



CENTRE DE GESTION
DE LA FONCTION PUBLIQUE TERRITORIALE
DU VAR

FICHE D'INTENTION

A retourner datée et signée

Soit par mail : psc@cdg83.fr ou par voie postale : CS 70576 - 83041 TOULON CEDEX 9

Objet : protection sociale complémentaire – Contrat groupe CDG couvrant le risque Prévoyance.

Nous avons bien reçu votre lettre d'information relative aux nouvelles dispositions de la protection sociale complémentaire (PSC). Nous avons bien noté que le CDG va lancer un appel public à concurrence pour proposer des garanties collectives d'assurance en matière de Prévoyance à effet du 1^{er} janvier 2025.

Aussi, nous vous confirmons que (**case à cocher selon votre choix**) :

Risques prévoyance	
Nous souhaitons adhérer à ce contrat, et vous communiquons le fichier des statistiques pour permettre aux assureurs de proposer une tarification. <i>Note : votre assemblée ou conseil doit délibérer en ce sens¹.</i>	<input type="checkbox"/>
Nous ne souhaitons pas adhérer à ce contrat, et avons pris connaissance qu'en cas de demande ultérieure d'adhésion, nous risquons de ne pas bénéficier des taux de cotisation mutualisés plus avantageux.	<input type="checkbox"/>

Nom du Signataire

Cachet & Signature

Nom de la Collectivité

En raison des contraintes calendaires, vous pouvez nous adresser sans délai, ce formulaire. Cela permettra de prendre en compte votre collectivité pour le cahier des charges.

¹ Article 4 du décret n°2011-1474.