|  |
| --- |
| **MODELE DE COURRIER A REMETTRE AUX AGENTS** |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Madame, Monsieur |

**OBJET / Protection Sociale Complémentaire**

Madame, Monsieur,

Le Centre de Gestion de la Fonction Publique Territoriale de la Gironde a organisé une mise en concurrence portant sur la protection sociale complémentaire des agents territoriaux des collectivités qui souhaitent s’inscrire dans ce dispositif.

Le Conseil municipal / communautaire / syndical de notre collectivité a délibéré en ce sens.

La protection sociale complémentaire concerne la couverture du risque prévoyance et / ou (au choix) du risque santé. Elle permet notamment aux agents qui le souhaitent de bénéficier de tarifs et de prestations négociés avec les mutuelles qui ont candidaté :

* pour le risque prévoyance : contrat proposé par TERRITORIA MUTUELLE
* pour le risque santé : contrat proposé par MNFCT (ALTERNATIVE COURTAGE)

Je vous informe qu’une participation financière de la collectivité à cette protection sociale complémentaire a été décidée et sera versée aux agents optant pour ce (ces) contrat(s) selon les modalités suivantes (ou annexées).

J’ai le plaisir de vous communiquer les documents nécessaires à votre information sur ces garanties (risques couverts, tarifs, …). Ces documents sont également téléchargeables sur le site internet du Centre de Gestion <https://www.cdg33.fr/sante-et-prevention/protection-sociale-complementaire/>

La démarche à suivre si vous souhaitez bénéficier de ces garanties à compter du **1er janvier 2025,** est la suivante :

* **Impérativement avant le 31 octobre 2024**, résiliation de votre contrat prévoyance et/ou santé *Des modèles de courrier de résiliation sont disponibles sur le site internet du Centre de Gestion. (À vérifier auprès de votre assureur actuel, certains demandent une résiliation au 30 septembre)*
* **Avant le 31 décembre 2024** adhésion au contrat prévoyance et/ou santé

*Des formulaires d’adhésion seront prochainement mis à votre disposition*

Afin de faciliter votre future adhésion et de répondre à toute question complémentaire, des numéros dédiés sont mis à votre disposition :

* Pour le contrat prévoyance : vous pouvez joindre TERRITORIA MUTUELLE 05.49.33.76.51 [demain@territoria-mutuelle.fr](mailto:demain@territoria-mutuelle.fr)
* Pour le contrat santé : vous pouvez joindre MNFCT (ALTERNATIVE COURTAGE) 09 72 57 67 36 - [contact@alternative-courtage.fr](mailto:contact@alternative-courtage.fr)

Si vous souhaitez obtenir des informations complémentaires, vous devez vous rapprocher de votre responsable ou du responsable des ressources humaines qui pourra vous proposer de participer, sous réserve des nécessités de services, à une des réunions d’information organisées par le Centre de Gestion et les opérateurs retenus.

Je vous prie d’agréer, Madame, Monsieur, l’expression de ma considération distinguée.

Le Maire / Le Président,