

Complémentaire Santé

Novembre 2009

**Paiement des cotisations
mensuelles à l'assureur**



UCANSS

Union des Caisses Nationales
de sécurité sociale

Complémentaire Santé : Paiement des cotisations mensuelles à l'assureur

Validation de la paye
du mois M

GRH, GDP ou STARH

Édition des sous-produits
de la paye du mois M

Bordereau détaillé des cotisations à verser à l'assureur

RAISON SOCIALE DE L'ORGANISME SOUSCRIPTEUR **BORDEREAU DES COTISATIONS DUES** **LOGO de l'organisme souscripteur**
N° Voie **AU TITRE DE LA COMPLEMENTAIRE SANTE**
Lieu Di CODE POSTAL BUREAU DISTRIBUTEUR
N° SIRET **N° DE CONTRAT : 0000000000**
N° Voie **PERIODE DU JJ/MM/AAAA AU JJ/MM/AAAA**
Lieu Di
CODE POSTAL + BUREAU DISTRIBUTEUR

A l'attention du gestionnaire du régime de complémentaire Santé :
LIBELLE LONG (Munettes)
Bâtiment, Résidence
N° Voie
Lieu Di
CODE POSTAL + BUREAU DISTRIBUTEUR

RÉGIME GÉNÉRAL :

Catégorie	Type d'adhésion	Effectif	Assiette de cotisation	Base de calcul de la cotisation	Taux de cotisation à appliquer (au 01/01/09)	Montant de la cotisation
Actifs et contrats suspendus rémunérés	Isolé	(1)	Plafond Sécurité Sociale	(6)	0,62%	(8)
			Assiette limitée à la tranche A	(7)	1,49%	(9)
	Famille	(2)	Plafond Sécurité Sociale	(6)	1,24%	(8)
			Assiette limitée à la tranche A	(7)	2,98%	(9)
Contrats de travail suspendus, non rémunérés et précomptés par l'organisme	Isolé	(3)	Plafond Sécurité Sociale	(6)	0,62%	(8)
			Assiette reconstituée	(11)	1,49%	(12)
	Famille	(4)	Plafond Sécurité Sociale	(6)	1,24%	(8)
			Assiette reconstituée	(11)	2,98%	(12)
Ayant droit à titre facultatif		(5)	Plafond Sécurité Sociale	(6)	1,62%	(10)
						MONTANT TOTAL A PAYER €

Les données sont celles au jour du traitement de la paie :
(1) = Nombre d'agents adhérents au Régime en tant qu'Actif Isolé
(2) = Nombre d'agents adhérents au Régime en tant qu'Actif Famille
(3) = Nombre d'agents en suspension de contrat de travail, adhérents isolés obligatoires au régime et dont la cotisation est précomptée
(4) = Nombre d'agents en suspension de contrat de travail, adhérents Famille obligatoires au régime et dont la cotisation est précomptée
(5) = Nombre d'agents droit adhérents au Régime précompté au jour du traitement de la paie
(6) = base du calcul forfaitaire soit PMSS * effectifs de la population concernée
(7) = Somme des rémunérations limitées à la tranche régulière, de la population concernée
(8) = Montant calculé de la cotisation pour la part forfaitaire, comprenant le précompté et la part employeur pour la population concernée
(9) = Montant calculé de la cotisation pour la part variable liée à la tranche A, comprenant le précompté et la part employeur pour la population concernée
(10) = Montant calculé de la cotisation pour la part forfaitaire
(11) = Assiette reconstituée dans la limite de la tranche A calculée sur la moyenne de 12 mois de l'année civile antérieure, ou la moyenne des mois de présence pour un salarié entré au cours de l'année
(12) = Montant calculé de la cotisation pour la part variable liée à la tranche A de l'assiette reconstituée, comprenant le précompté et la part employeur pour la population concernée

CACHET DU SOUSCRIPTEUR
Certifié conforme le
A
Signature

Réalisation par l'Agent comptable
du virement
des cotisations sur le compte
de l'assureur

Envoi du bordereau signé
par l'agent comptable
à l'assureur

Pour les organismes qui dépendent d'une mutuelle
Envoi du bordereau à la mutuelle et d'une copie du
bordereau à l'UNPMF