

RÉGIME D'ASSURANCE COLLECTIVE POUR LES MEMBRES DE L'APES – SSQ GROUPE FINANCIER

Taux applicable de juin 2021 à mai 2022

CONTRAT P0590	MALADIE RÉGULIER	MALADIE PLUS	COMPLÉMENTAIRE I	COMPLÉMENTAIRE II											
ADMISSIBILITÉ	Temps complet permanent ou temps partiel permanent à 70 % et plus : 30 jours (1 mois de la date d'embauche) AUTRES : 1 mois pour le plan Maladie Régulier et 3 mois pour les options														
DESCRIPTION SOMMAIRE	<ul style="list-style-type: none"> <li>Frais de médicaments 80 %</li> <li>Assurance voyage et annulation voyage</li> <li>Transport ambulancier</li> <li>Chambre semi-privée</li> <li>Fournitures médicales et quelques professionnels de la santé</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Frais de médicaments 80 %</li> <li>IDEM à Régulier avec plus de professionnels de la santé</li> <li>Bonification de la garantie de physiothérapeute</li> <li>Soins oculaires</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Soins dentaires</li> </ul> <hr/> et → assurance vie et assurance salaire longue durée	<ul style="list-style-type: none"> <li>Assurance vie conjoint et enfants</li> <li>Assurance vie additionnelle de l'adhérent</li> <li>Assurance vie additionnelle du conjoint</li> </ul>											
COTISATION (PAR PÉRIODE DE 14 JOURS)	Salarié TC ou à plus de 70 % du TC							Soins dentaires <table border="1"> <thead> <tr> <th>Ind.</th> <th>Mono.</th> <th>Fam.</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>13,49 \$</td> <td>24,85 \$</td> <td>37,08 \$</td> </tr> </tbody> </table> S'ajoute les primes au prorata du salaire pour : Assurance vie = 0,077 % Assurance salaire = 0,580 %	Ind.	Mono.	Fam.	13,49 \$	24,85 \$	37,08 \$	Voir dépliant  Assurance vie conjoint et enfants = Fam. : 0,33 \$ Mono. : 0,09 \$
	Ind.	Mono.	Fam.												
	13,49 \$	24,85 \$	37,08 \$												
		Ind.	Mono.	Fam.	Ind.	Mono.	Fam.								
Employé	52,28 \$	91,53 \$	129,29 \$	62,68 \$	110,08 \$	155,02 \$									
Employeur	2,39 \$	5,97 \$	5,97 \$	2,39 \$	5,97 \$	5,97 \$									
	Salarié à moins de 70 % du TC														
		Ind.	Mono.	Fam.	Ind.	Mono.	Fam.								
Employé	53,48 \$	94,52 \$	132,28 \$	63,88 \$	113,07 \$	158,01 \$									
Employeur	1,19 \$	2,98 \$	2,98 \$	1,19 \$	2,98 \$	2,98 \$									
RÉGIME OBLIGATOIRE OU FACULTATIF	Obligatoire		Facultatif ou participation obligatoire minimale de 24 mois			Obligatoire		Facultatif							
DROIT D'EXEMPTION	Oui		Oui			Oui → pour soins dentaires Non → pour assurance vie et assurance salaire		N/A							

Note : ces primes ne comprennent pas la taxe de 9 %.

Pour toute information, veuillez communiquer avec le secteur des assurances collectives (PRASE) au numéro de téléphone sans frais : 1 855 780-2200, option 1.