

RÉGIME D'ASSURANCE COLLECTIVE POUR LES MEMBRES DE LA CSN – SSQ GROUPE FINANCIER
Taux applicables pour 2019

CONTRAT A5860	SANTÉ I	SANTÉ II	SANTÉ III	SOINS DENTAIRES	OPTIONNEL I	OPTIONNEL II O										
ADMISSIBILITÉ	30 jours		90 jours (après la date d'embauche)													
DESCRIPTION SOMMAIRE	<ul style="list-style-type: none"> Frais de médicaments 80 % Assurance voyage et annulation voyage Frais ambulanciers 	<ul style="list-style-type: none"> Frais de médicaments 80 % Assurance voyage et annulation voyage Frais ambulanciers Quelques professionnels de la santé 	<ul style="list-style-type: none"> Frais de médicaments 80 % Assurance voyage et annulation voyage Frais ambulanciers IDEM à santé II avec plus de professionnels de la santé Examen de la vue, lunettes, etc. 	<ul style="list-style-type: none"> Soins préventifs 80% Soins de base 80% Restauration mineure 80% Restauration majeure et prothèses 60% 	<ul style="list-style-type: none"> Assurance vie de base (1 fois le salaire) DMA (10 % à 100 % du salaire) Assurance via add. (max. 5 fois le salaire) Assurance vie du conjoint et des enfants (5 000 \$) Assurance vie add. du conjoint (1 à 10 tranches de 10 000 \$, max. 100 000 \$) 	<ul style="list-style-type: none"> Assurance salaire de longue durée obligatoire. 										
RÉGIME OBLIGATOIRE OU FACULTATIF	Obligatoire	Facultatif Participation obligatoire minimale de 36 mois	Facultatif Participation obligatoire minimale de 36 mois	Facultatif Participation obligatoire minimale de 36 mois	Facultatif	Obligatoire										
DROIT D'EXEMPTION	Oui	Oui	Oui	N/A	N/A	N/A										
COÛTS				Ind.= 15,14 \$ Mono.= 24,92 \$ Fam.= 37,69 \$	0,310 % du salaire assurance 0,57 \$ (conjoint et PAC)	0,788 % du salaire assurance										
SCÉNARIOS DE PROTECTION	Individuelle			Monoparentale						Familiale						
	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	
ADHÉRANT	Santé I	Santé II	Santé III	Santé I	Santé II	Santé II	Santé III	Santé III	Santé III	Santé I	Santé II	Santé II	Santé III	Santé III	Santé III	
ENFANTS À CHARGE	-	-	-	Santé I	Santé I	Santé II	Santé I	Santé II	Santé III	-	-	-	-	-	-	
CONJOINT ET ENFANTS À CHARGE	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Santé I	Santé I	Santé II	Santé I	Santé II	Santé III	
COTISATION (par période de 14 jours)	EMPLOYÉ :	47,68 \$	51,53 \$	56,20 \$	54,12 \$	57,97 \$	60,85 \$	62,64 \$	65,52 \$	66,63 \$	104,20 \$	108,05 \$	114,15 \$	112,72 \$	118,82 \$	124,00 \$
	EMPLOYEUR :	2,39 \$	2,39 \$	2,39 \$	5,97 \$	5,97 \$	5,97 \$	5,97 \$	5,97 \$	5,97 \$	5,97 \$	5,97 \$	5,97 \$	5,97 \$	5,97 \$	5,97 \$

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.

Tableau CSN (SSQ) – 2019

Page 1