

Brochure n° 3327

Convention collective nationale

**IDCC : 2697. – PERSONNELS DES STRUCTURES
ASSOCIATIVES CYNÉGÉTIQUES**

AVENANT N° 3 DU 18 NOVEMBRE 2014

À L'ACCORD DU 7 DÉCEMBRE 2006

RELATIF AU RÉGIME COMPLÉMENTAIRE SANTÉ

NOR : ASET1550029M

IDCC : 2697

Entre :

Le SNCF,

D'une part, et

Le SNPFDC FGTA FO ;

L'UPTEC UNSA ;

La FGA CFDT,

D'autre part,

Après avoir rappelé que :

- le 7 décembre 2006 un accord collectif professionnel sur le régime complémentaire santé des salariés relevant de la convention collective nationale des personnels des structures associatives cynégétiques a été signé par les parties, en application de l'article 5.3 de la convention collective et modifié par avenants en date du 27 mars 2012 et du 6 décembre 2013 ;
- et après information et consultation de la commission paritaire nationale permanente,

il a été décidé et convenu ce qui suit, en application des articles L. 911-1 et L. 242-1 du code de la sécurité sociale et de l'article 83.1 *quater* du code général des impôts.

Article 1^{er}

Taux de cotisation au régime frais de santé

Dans le tableau intitulé « Régime frais de santé ensemble du personnel » figurant à l'article 3 de l'accord, le taux de cotisation est porté à 3,40 % du plafond mensuel de la sécurité sociale au 1^{er} janvier 2015.

Le tableau « Régime frais de santé ensemble du personnel » est remplacé par le tableau des garanties suivant :

| NATURE DES SOINS | MONTANT DES PRESTATIONS |
|---|--|
| Hospitalisation (médicale, chirurgicale et psychiatrique) | |
| Frais de séjour | |
| Secteur conventionné | 100 % des frais réels |
| Secteur non conventionné | 90 % des frais réels, limité à 400 % de la BR |
| Honoraires | |
| Secteur conventionné | 100 % des frais réels limité à 400 % de la BR |
| Secteur non conventionné | 90 % des frais réels limité à 400 % de la BR |
| Forfait journalier hospitalier | 100 % des frais réels |
| Chambre particulière (y compris maternité) | 3 % PMSS par jour |
| Frais d'accompagnement (enfant de moins de 16 ans) | 40 € par jour limité à 60 jours par an |
| Frais médicaux courants | |
| Consultations, visites généralistes conventionnés ou non conventionnés | 200 % de la BR |
| Consultations, visites spécialistes conventionnés ou non conventionnés | 200 % de la BR |
| Auxiliaires médicaux | 200 % de la BR |
| Analyses | 200 % de la BR |
| Actes d'imagerie, actes de radiologie et d'électroradiologie conventionnés ou non conventionnés | 200 % de la BR |
| Actes de spécialité, actes techniques médicaux conventionnés ou non conventionnés | 200 % de la BR |
| Densitométrie osseuse | 75 € par an et par bénéficiaire |
| Sevrage tabagique (bénéficiaires : 16 ans et plus) | 50 % des frais réels, maximum 100 € au total |
| Ostéopathie, chiropractie, acupuncture | 40 € par séance (maximum 3 séances par an et par bénéficiaire) |
| Consultation diététicien enfant de moins de 12 ans | 100 % des frais réels limité à 30 € par consultation, maximum 2 séances par an |
| Pharmacie | Ticket modérateur |
| Vaccins non pris en charge par la sécurité sociale/MSA mais prescrits | 100 % des frais réels |
| Vaccins non pris en charge par la sécurité sociale/MSA et non prescrits | 6 % PMSS par an et par bénéficiaire |
| Transport | |
| Transport des malades | 100 % des frais réels |
| Maternité, adoption | |
| Naissances simples | 20 % PMSS |
| Naissances multiples | 40 % PMSS |
| Frais d'optique | Limitation à une paire de lunettes tous les 2 ans, sauf évolution de la dioptrie |

| NATURE DES SOINS | MONTANT DES PRESTATIONS |
|--|--|
| Verres unifocaux ou multifocaux | Voir grille optique |
| Monture | 5 % PMSS |
| Lentilles prises en charge ou non par la sécurité sociale/MSA | 10 % PMSS par an et par bénéficiaire |
| Chirurgie réfractive | 305 € par œil, par an et par bénéficiaire |
| Frais dentaires | Plafond dentaire de 100 % PMSS par an et par bénéficiaire (hors implantologie) |
| Soins dentaires (y compris inlays-onlays) | 200 % de la BR |
| Prothèses dentaires prises en charge par la sécurité sociale/MSA | 420 % de la BR |
| Prothèses dentaires provisoires fixes non prises en charge par la sécurité sociale / MSA | 430 € |
| Pilier de bridge sur dent saine | 537,50 € |
| Orthodontie prise en charge par la sécurité sociale/MSA | 300 % de la BR |
| Orthodontie non prise en charge par la sécurité sociale/MSA (début de traitement avant 26 ans) | 300 % de la BR dans la limite de 580,50 € par semestre, avec un maximum de 4 semestres consécutifs |
| Implantologie (maximum 3 implants par an) | |
| Pose de l'implant | 645 € |
| Faux moignon implantaire | 215 € |
| Couronne | 537,50 € |
| Parodontologie : | |
| Curetage : surfaçage | 144,60 € par séance (maximum 2 séances par an et par bénéficiaire) |
| Grefe gingivale | 430 € (maximum une greffe par an et par bénéficiaire) |
| Allongement coronaire | 72,30 € par intervention (4 interventions maximum par an et par bénéficiaire) |
| Lambeau | 215 € (maximum 4 interventions par an et par bénéficiaire) |
| Appareillage | |
| Prothèses auditives | 200 % de la BR + 50 % PMSS par an |
| Gros et petit appareillages | 300 % de la BR |
| Autres prothèses prises en charge par la sécurité sociale/MSA | 300 % de la BR |
| Orthopédie | 300 % de la BR |
| Fournitures médicales, pansements | 100 % des frais réels |
| Cure thermique (21 jours maximum) | |
| Cure thermique prise en charge par la sécurité sociale/MSA (transport et hébergement) | 25 % PMSS dans la limite des frais restant à charge |
| Allocation obsèques | |
| Assuré, conjoint, concubin, pacsé, enfant | 100 % PMSS limité aux frais réels pour les enfants de moins de 12 ans |

Garanties sous déduction des prestations versées par la MSA/sécurité sociale

Lexique

PMSS : plafond mensuel de la sécurité sociale, qui correspond au salaire de référence fixé chaque année par la sécurité sociale et qui sert de référence pour déterminer certaines prestations.

Base de remboursement de la sécurité sociale : tarif fixé par la sécurité sociale sur lequel celle-ci calcule son remboursement.

Ticket modérateur : différence entre la base de remboursement de la sécurité sociale et son remboursement.

Grille optique

| TYPE DE VERRE | PUISSANCE SPHÈRE | CYLINDRIQUE | GARANTIE PAR VERRE | |
|-----------------------|----------------------|-------------|--------------------|-----------|
| | | | Adulte | Enfant |
| Unifocaux, classe 1 | 0 à 2 2,25 à 4 | < 2 | 5 % PMSS | 4 % PMSS |
| Unifocaux, classe 2 | 0 à 4 4,25 à 6 | > 2 < 2 | 5 % PMSS | 4 % PMSS |
| Unifocaux, classe 3 | 4,25 à 6 6,25 à 8 | > 2 < 2 | 7 % PMSS | 6 % PMSS |
| Unifocaux, classe 4 | 6,25 à 8 > 8 | > 2 Tous | 7 % PMSS | 6 % PMSS |
| Multifocaux, classe 1 | 0 à 2 2,25 à 4 | < 2 | 9 % PMSS | 8 % PMSS |
| Multifocaux, classe 2 | 0 à 4 4,25 à 6 | > 2 < 2 | 9 % PMSS | 8 % PMSS |
| Multifocaux, classe 3 | 4,25 à 6 6,25 à 8 | > 2 < 2 | 10 % PMSS | 10 % PMSS |
| Multifocaux, classe 4 | 6,25 à 8 > 8 | > 2 Tous | 12 % PMSS | 10 % PMSS |

Article 2

Durée, dépôt et publicité

L'article 8 devient :

Le présent avenant s'incorpore à l'accord du 7 décembre 2006. Il est conclu pour une durée indéterminée et prendra effet au 1^{er} janvier 2015.

Conformément aux articles L. 2231-6 et D. 2231-2 du code du travail, à l'expiration du délai d'opposition, le présent avenant sera déposé en deux exemplaires (une version sur support papier signée des parties et une version sur support électronique) auprès de la direction régionale des entreprises, de la concurrence, de la consommation, du travail et de l'emploi (DIRECCTE) des Hauts-de-Seine ainsi qu'au secrétariat-greffe du conseil de prud'hommes des Hauts-de-Seine.

En outre, un exemplaire sera établi pour chaque partie.

Le présent avenant sera notifié à l'ensemble des organisations syndicales représentatives dans l'entreprise et non signataires de celui-ci.

Enfin, il sera porté à la connaissance des salariés par voie d'affichage.

Il pourra être dénoncé ou renouvelé dans les mêmes conditions que l'accord auquel il se rapporte (art. L. 2222-5, L. 2222-6 et L. 2261-7 et suivants et L. 2261-9 et suivants du code du travail).

Fait à Issy-les-Moulineaux, le 18 novembre 2014.

(Suivent les signatures.)