

Avenant n° 8 du 11 octobre 2024

à l'accord du 2 juillet 2015
relatif aux remboursements complémentaires de frais de santé

NOR : ASET2451037M

IDCC : 1404

Entre l'(les) organisation(s) professionnelle(s) d'employeur(s) :

SEDIMA ;

DLR ;

FNAR,

d'une part,

et le(s) syndicat(s) de salariés :

CFE-CGC ;

FGMM CFDT ;

FNSM CFTC ;

FO métallurgie,

d'autre part,

Préambule

Les partenaires sociaux ont conclu le 2 juillet 2015 un accord collectif prévoyant des remboursements complémentaires de frais de santé.

Cet accord compte plusieurs annexes dont une annexe II définissant les cotisations applicables.

Lors de la CPPNI du 11 octobre 2024, un accord a été trouvé sur l'augmentation des cotisations santé.

En conséquence, il est décidé ce qui suit :

Article 1^{er} | Cotisations des garanties santé

L'annexe II à l'accord du 2 juillet 2015 est modifiée par le présent avenant.

Les cotisations applicables à partir du mois de janvier 2025 sont celles indiquées par l'annexe II au présent avenant.

Article 2 | *Dispositions finales*

Le présent accord entre en application le 1^{er} janvier 2025.

Comme l'accord du 2 juillet 2015 et ses différents avenants, il est conclu pour une durée indéterminée.

Il est conclu conformément aux dispositions législatives et réglementaires du code du travail relatives à la nature et à la validité des conventions et accords collectifs. Compte tenu de son objet qui repose sur la mutualisation, il ne peut y avoir de modalités particulières pour les entreprises de moins de 50 salariés.

Dans les conditions prévues par ces mêmes dispositions, le présent avenant a été fait en un nombre suffisant d'exemplaires pour être notifié à chacune des organisations représentatives afin de permettre le cas échéant l'exercice du droit d'opposition dans les conditions définies par la loi.

Le présent avenant est déposé au ministère du travail ainsi qu'au secrétariat-greffe du conseil des prud'hommes de Paris.

Les parties signataires demandent l'extension la plus rapide possible du présent avenant au ministère en charge du travail.

Fait à Paris, le 11 octobre 2024.

(Suivent les signatures.)

Annexe 2

Cotisations mensuelles

1. Cotisations totales applicables lorsque l’entreprise décide de couvrir le salarié seul

Couverture obligatoire du salarié seul	REGIME GENERAL			ALSACE MOSELLE		
	Base obligatoire	Surcomp. 1	Surcomp. 2	Base obligatoire	Surcomp. 1	Surcomp. 2
	36,47 € (1)	39,85 € (2)	43,29 € (3)	25,53 € (4)	27,90 € (5)	30,30 € (6)

EXTENSION FACULTATIVE AYANTS DROIT A L'INITIATIVE DU SALARIE						
Couverture du conjoint	(1)+66,81 €	(2)+71,65 €	(3)+76,58 €	(4)+46,76 €	(5)+50,15 €	(6)+53,60 €
	103,28 €	111,50 €	119,87 €	72,29 €	78,05 €	83,90 €
Couverture d'un enfant*	(1)+38,04 €	(2)+38,64 €	(3)+39,22 €	(4)+26,63 €	(5)+27,04 €	(6)+27,47 €
	74,51 €	78,49 €	82,51 €	52,16 €	54,94 €	57,77 €
*gratuit à partir du 3ème enfant						

EXTENSION FACULTATIVE « SURCOMPLEMENTAIRE 1 » et « SURCOMPLEMENTAIRE 2 » A L'INITIATIVE DU SALARIE				
Couverture du salarié seul <i>(si l'employeur ne met en place que la couverture de base obligatoire)</i>	(1)+4,35 €	(1)+8,77 €		(4)+3,05 €
	40,82 €	45,24 €		28,58 €
Couverture du salarié seul <i>(si l'employeur met en place la couverture surcomp. 1)</i>		(2)+4,70 €		(5)+3,30 €
		44,55 €		31,20 €

Les modalités de répartition des prises en charge entre l’employeur et le salarié figurent à l’article 5 de l’accord.

2. Cotisations totales applicables lorsque l'entreprise couvre à titre obligatoire le salarié et ses ayants droit

COUVERTURE OBLIGATOIRE	REGIME GENERAL		ALSACE MOSELLE			
	Base	Surcomp. 1	Surcomp. 2	Base	Surcomp. 1	Surcomp. 2
Couverture du salarié	36,47 € (1)	39,85 € (2)	43,29 € (3)	25,53 € (10)	27,90 € (11)	30,30 € (12)
Couverture du conjoint	56,47 € (4)	60,66 € (5)	64,93 € (6)	39,54 € (13)	42,47 € (14)	45,45 € (15)
Couverture d'un enfant	35,22 € (7)	35,74 € (8)	36,25 € (9)	24,66 € (16)	25,03 € (17)	25,38 € (18)

EXTENSION FACULTATIVE « SURCOMPLEMENTAIRE 1 » A L'INITIATIVE DU SALARIE					
(si l'employeur choisit la couverture de base obligatoire)					
Couverture du salarié seul	(1)+4,35 € 40,82 €			(10)+3,05 € 28,58 €	
Couverture du conjoint	(4)+4,84 € 61,31 €			(13)+3,39 € 42,93 €	
Couverture d'un enfant	(7)+0,60 € 35,82 €			(16)+0,41 € 25,07 €	

EXTENSION FACULTATIVE « SURCOMPLEMENTAIRE 2 » A L'INITIATIVE DU SALARIE					
(si l'employeur choisit la couverture de base obligatoire)					
Couverture du salarié seul	(1)+8,77 € 45,24 €			(10)+6,15 € 31,68 €	
Couverture du conjoint	(4)+9,77 € 66,24 €			(13)+6,84 € 46,38 €	
Couverture d'un enfant	(7)+1,18 € 36,40 €			(16)+0,84 € 25,50 €	

EXTENSION FACULTATIVE « SURCOMPLEMENTAIRE 2 » A L'INITIATIVE DU SALARIE					
(si l'employeur choisit la surcomplémentaire 1 à titre obligatoire)					
Couverture du salarié seul	(2)+4,70 € 44,55 €			(11)+3,30 € 31,20 €	
Couverture du conjoint	(5)+5,58 € 66,24 €			(14)+3,92 € 46,39 €	
Couverture d'un enfant	(8)+0,66 € 36,40 €			(17)+0,47 € 25,50 €	

*gratuit à partir du 3ème enfant

3. Cotisations totales applicables lorsque l'entreprise choisit à titre obligatoire un tarif unique famille

Couverture obligatoire Tarif unique famille	REGIME GENERAL			ALSACE MOSELLE		
	Base	Surcomp. 1	Surcomp 2	Base	Surcomp. 1	Surcomp. 2
	105,59 € (1)	111,57 € (2)	117,62 € (3)	73,92 € (4)	78,11 € (5)	82,33 € (6)

EXTENSION FACULTATIVE «SURCOMPLEMENTAIRE 1» A L'INITIATIVE DU SALARIE (si l'employeur choisit la couverture de base obligatoire)						
FAMILLE		(1) +6,16 € 111,75 €			(4) +4,31 € 78,23 €	

EXTENSION FACULTATIVE «SURCOMPLEMENTAIRE 2» A L'INITIATIVE DU SALARIE (si l'employeur choisit la couverture de base obligatoire)						
FAMILLE			(1) +12,39 € 117,98 €			(4) +8,67 € 82,59 €

EXTENSION FACULTATIVE «SURCOMPLEMENTAIRE 2» A L'INITIATIVE DU SALARIE (si l'employeur choisit la couverture surcomplémentaire 1 à titre obligatoire)						
FAMILLE			(2) +6,41 € 117,98 €			(5)+4,48 € 82,59 €

4. Cotisations totales applicables si l'entreprise choisit à titre obligatoire un tarif isolé/famille obligatoire

À compter du 1^{er} janvier 2024, les entreprises peuvent choisir à titre obligatoire une cotisation isolé/famille obligatoire.

Couverture obligatoire isolé / famille obligatoire	Structure isolé/famille obligatoire	Régime général			Régime local		
		Base	Surcomp. 1	Surcomp. 2	Base	Surcomp. 1	Surcomp. 2
	Isolé	36,47 € (1)	39,31 € (2)	42,20 €	25,53 € (3)	27,52 € (4)	29,54 €
	Famille	102,12 € (5)	107,90 € (6)	113,75 €	71,49 € (7)	75,54 € (8)	79,62 €

EXTENSION FACULTATIVE «SURCOMPLEMENTAIRE 1» A L'INITIATIVE DU SALARIE

(si l'employeur choisit la couverture de base obligatoire)

	Isolé	(1) + 3,04 €	(1) + 6,13 €	(3) + 2,13 €	(3) + 4,30 €
		39,51 €	42,60 €	27,66 €	29,83 €
	Famille	(5) + 5,96 €	(5) + 11,98 €	(7) + 4,17 €	(7) + 8,38 €
		108,08 €	114,10 €	75,66 €	79,87 €

EXTENSION FACULTATIVE «SURCOMPLEMENTAIRE 2» A L'INITIATIVE DU SALARIE

(si l'employeur choisit la couverture surcomplémentaire 1 à titre obligatoire)

	Isolé	(2) + 3,29 €	(4) + 2,31 €
		42,60 €	29,83 €
	Famille	(6) + 6,20 €	(8) + 4,33 €
		114,10 €	79,87 €

5. Cotisations totales applicables si l'entreprise choisit à titre obligatoire un tarif unique famille au sens sécurité sociale

La possibilité de choisir une cotisation TUFSS est supprimée à compter du 1^{er} janvier 2024. Les entreprises qui ont mis en place cette structure de cotisation avant cette date peuvent la conserver sur la base de cotisations qui pourront évoluer.

Couverture obligatoire FAMILLE à charge au sens du contrat	REGIME GENERAL			ALSACE MOSELLE		
	Base	Surcomp. 1	Surcomp. 2	Base	Surcomp. 1	Surcomp. 2
	92,20 € (1)	97,12 € (2)	102,12 € (3)	64,55 € (4)	67,99 € (5)	71,49 € (6)

EXTENSION FACULTATIVE «CONJOINT» A l'INITIATIVE DU SALARIE						
(si l'employeur choisit de couvrir la famille au sens SS à titre obligatoire)						
CONJOINT	(1)+63,41 €	(2)+68,00 €	(3)+72,68 €	(4)+44,39 €	(5)+47,60 €	(6)+50,89€
(en sus de la cotisation famille SS)	155,61 €	165,12 €	174,80 €	108,94 €	115,59 €	122,38 €
EXTENSION FACULTATIVE «SURCOMPLEMENTAIRE 1» A l'INITIATIVE DU SALARIE						
(si l'employeur choisit la couverture de base obligatoire)						
FAMILLE au sens SS		(1)+5,06 €			(4)+3,55 €	
		97,26 €			68,10 €	
EXTENSION FACULTATIVE «SURCOMPLEMENTAIRE 2» A l'INITIATIVE DU SALARIE						
(si l'employeur choisit la couverture de base obligatoire)						
FAMILLE au sens SS			(1)+10,21 €			(4)+7,15 €
			102,41 €			71,70 €
EXTENSION FACULTATIVE «SURCOMPLEMENTAIRE 2» A l'INITIATIVE DU SALARIE						
(si l'employeur choisit la couverture surcomplémentaire 1 à titre obligatoire)						
FAMILLE au sens SS			(2)+5,30 €			(5)+3,71 €
			102,42 € (7)			71,70 € (8)