



Last Name / Nom: \_\_\_\_\_

First Name / Prénom: \_\_\_\_\_ CERN Identification: \_\_\_\_\_

Department-Group / Département-Groupe: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

**ASSURANCE PERTE DE SALAIRE**

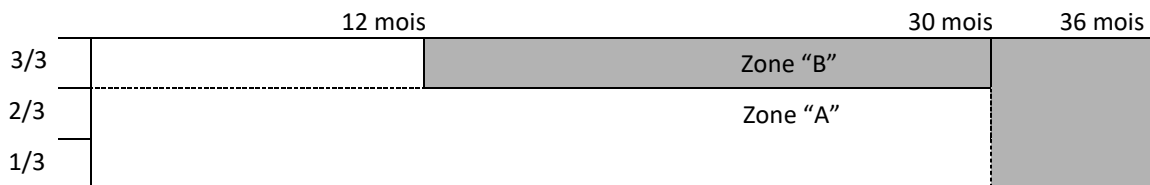
Les membres de l'Association du personnel peuvent souscrire, sur une base volontaire, une assurance perte de salaire qui compense totalement le manque à gagner encouru sur une période glissante de 36 mois.

**Bref rappel**

Selon des dispositions de l'Article R II 4.13 du Règlement du personnel :

*Pendant toute période de 36 mois, le congé de maladie est rémunéré à taux plein durant 12 mois, puis aux deux tiers durant 18 mois.*

Graphiquement : congé maladie cumulée pendant toute période de 36 mois.  
Graphically: cumulated sick leave over any period of 36 months.



Zone "A" : Couvert par les Statut et Règlement du Personnel  
Zone "B" : Couvert par l'Assurance collective facultative

**IMPORTANT**

- Tout nouvel assuré sera soumis à une période d'attente d'une année avant de pouvoir bénéficier de cette couverture.
- Tout assuré qui ne souscrirait pas à l'assurance "perte de salaire" une année, se verra appliquer à nouveau le délai d'attente d'une année lors d'une souscription ultérieure.

Actuellement, le taux de cotisation est 0,24% du salaire de base annuel.

**Demande d'assurance**

**Pour souscrire à l'Assurance perte salaire il faut être membre de l'Association du personnel.**

- Je souhaite souscrire l'assurance perte de salaire et autorise une déduction annuelle supplémentaire sur mon salaire de janvier pour la cotisation annuelle<sup>2</sup> à cette assurance (titulaires uniquement).

**Signature :**

<sup>2</sup> Actuellement, le taux de cotisation est de 0,24 % du salaire de base annuel.

**INSURANCE COVER AGAINST LOSS OF EARNINGS**

Members of the Staff Association can take out, on a voluntary basis, an insurance against loss of earnings which makes up for the salary loss incurred over a period of a sliding 36 months period.

**Brief reminder**

According to Article R II 4.13 of the Staff Rules and Regulations:

*In any period of 36 months, full remuneration shall be paid for the first 12 months of sick leave, followed by two-thirds remuneration for 18 months.*

Zone "A": Cover provided by the Staff Rules and Regulations  
Zone "B": Cover provided by the optional collective insurance

**IMPORTANT**

- All newly insured members are subject to a waiting period of one year before being entitled to the benefits of this cover.
- A member insured in any one year, who does not take out the insurance against loss of earnings the following year, will again have to wait a year before being entitled to the benefits if they take out insurance at a later stage.

Currently, the contribution rate is 0.24 % of the **annual** basic salary.

**Insurance Application**

**To subscribe to the insurance against loss of salary you must be a member of the Staff Association.**

- I wish to subscribe to the insurance against loss of salary and thus authorize a yearly additional deduction<sup>2</sup> from my basic salary in January (Staff Members only).

**Signature:**

<sup>2</sup> Currently, the contribution rate is 0.24 % of **annual** basic salary.