

# Lettre d'intention de mandater le CDG27 Contrat groupe d'assurance statutaire 2026-2029

**A retourner au plus tard le 30/12/2024**

**Par mail :** assurance@cdg27.fr

Je soussigné, \_\_\_\_\_,  
Maire/Président(e) de (nom de la collectivité) \_\_\_\_\_

Atteste par la présente donner mandat au Centre de Gestion de la Fonction Publique Territoriale de l'Eure, dans le cadre de la mise en concurrence qu'il organise, de procéder pour son compte à une demande de tarification pour un contrat groupe d'assurance « Risques Statutaires »

Le contrat devra couvrir la maladie ordinaire, maternité/paternité/adoption, longue maladie Grave maladie et congé de longue durée, accident du travail et maladie professionnelle, décès pour les **agents affiliés à la C.N.R.A.C.L.** et les **agents non affiliés à la C.N.R.A.C.L.**

Il devra prendre effet au 1er janvier 2026, pour une durée de 4 ans et être géré sous le régime de la capitalisation (après résiliation dudit contrat l'ensemble des événements déclarés pendant la durée du contrat seront couverts sur toute leur durée, y compris lors de rechutes).

J'ai bien noté que participer à la consultation :

- n'impose pas à la collectivité d'adhérer au contrat-groupe. La décision éventuelle d'adhérer aux conventions proposées fera l'objet d'une délibération ultérieure, suite aux réunions d'informations qui seront organisées par le CDG27 au printemps 2025.

**Pour les collectivités ayant plus de 30 agents CNRACL adhérentes au contrat actuel :**

- nécessite, **avant le 26/01/2025**, le complément du questionnaire statistique, que le CDG 27 enverra à l'adresse mail suivante : \_\_\_\_\_ à réception de la présente lettre.

**Pour les collectivités ayant plus de 30 agents CNRACL NON adhérentes au contrat actuel :**

- nécessite **avant le 26/01/2025** :
  - le complément du questionnaire statistique, que le CDG 27 enverra à l'adresse mail suivante : \_\_\_\_\_ à réception de la présente lettre

**ET**

- le fichier sinistralité complété par l'assureur actuel, le cas échéant .

**Date, cachet, signature**

**A retourner impérativement dans les meilleurs délais et au plus tard pour le 31/12/2024 au  
Centre de Gestion de l'Eure : assurance@cdg27.fr**