

ACCORD DEPARTEMENTAL DU 04 DECEMBRE 2015 RELATIF A LA PROTECTION SOCIALE COMPLEMENTAIRE PREVOYANCE POUR LES SALARIES NON AFFILIES A L'AGIRC DU VAR

ANNEXE I – GARANTIES

CONTRAT D'ASSURANCE COLLECTIVE REGIME DE PREVOYANCE CRI2010019P00

CCN AGRI VAR

Salariés agricoles non affiliés à l'AGIRC ayant au moins 6 mois d'ancienneté continue et révolue

GARANTIES PREVOYANCE

| | MONTANT DES PRESTATIONS EN % DU SALAIRE ANNUEL BRUT |
|---|--|
| CAPITAL DECES - PERTE TOTALE ET IRREVERSIBLE D'AUTONOMIE TOUTES CAUSES | |
| Célibataire, Veuf, Divorcé Séparé judiciairement sans enfant à charge | 150 % TAB |
| Marié, pacsé, concubin sans enfant à charge | 150 % TAB |
| Célibataire, Veuf, Divorcé Séparé judiciairement avec un enfant à charge | 175 % TAB |
| Marié, pacsé, concubin avec un enfant à charge | 175 % TAB |
| Majoration par enfant à charge supplémentaire | 25 % TAB |
| ALLOCATION OBSEQUES | |
| Décès du participant | 100 % PMSS |
| INCAPACITE DE TRAVAIL (en complément des prestations brutes de la MSA et dans la limite du salaire net) | |
| 6 mois - 1 an d'ancienneté continue et révolue: | |
| Franchise | 60 jours continus en cas d'accident du travail ou maladie professionnelle (hors accident de trajet) 70 jours continus pour les autres cas |
| 1 an d'ancienneté continue et révolue: | |
| Franchise | En relais des obligations de maintien de salaire par l'employeur |
| Indemnités journalières | 20 % TAB |
| INVALIDITE (en complément des prestations brutes de la Sécurité sociale ou de la MSA et dans la limite du salaire net) | |
| Rente 1e catégorie | néant |
| Rentes 2e et 3e catégories | 10 % TAB |
| INVALIDITE POUR CAUSE D'ACCIDENT DU TRAVAIL ET MALADIE PROFESSIONNELLE (en complément des prestations brutes de la Sécurité Sociale ou de la MSA et dans la limite du salaire net), N étant le taux d'incapacité | |
| Taux d'incapacité N ≥ 30% | 30 % TAB |