STATISTIQUES POUR LES AGENTS AFFILIES CNRACL (en paiement et par année de survenance) ENTRE LE 01/01/2023 ET LE 01/11/2026 - Edition du 18/11/2026

Sociétaire : 36692 / H - VILLE DE BENESSE MAREMNE - Contrat numéro : 4146-0001 - Effet : 01/01/2007 (en cours)

Conditions particulières du contrat (en capitalisation totale)

Année	Masse salariale	Type de rechute
2026	919 528	à la sortie

Garantie	Etat	Franchise		Prise en compte
			Composition de l'assiette	
Décès	SOUSCRITE		Traitement Brut Indiciaire	OUI
ATMIS et frais de soins	SOUSCRITE		Nouvelle Bonification Indiciaire	OUI
Maladie Ordinaire	SOUSCRITE	Franchise fixe de 15 jours	Indemnité de résidence	OUI
Longue maladie (affections de longue durée)	SOUSCRITE		Supplément Familial	OUI
Maternité / Paternité / Adoption	SOUSCRITE		Régime Indemnitaire	Liste des primes : voir Contrat
Temps Partiel Thérapeutique	SOUSCRITE		Charges Sociales Patronales Réelles	NON
			Charges Sociales Patronales Forfaitaires	37 %

2023

Garantie	Garantie souscrite	Nb jours indemnisés (PT)	Nb jours indemnisés (DT)	Montants indemnisés (PT)	Montants indemnisés (DT)	Montants indemnisés (Frais de soins)	Montants indemnisés (Décès)	Nb jours provisionnés	Provision
DECES	X	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
ATMIS_FS	X	21	0	1 812,28	0,00	410,28	0,00	0	0,00
MO	X	147	360	12 759,80	16 037,74	0,00	0,00	0	0,00
LMD_GM	X	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
MAT	X	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
TPT	-	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
Totaux		**168**	**360**	**14 572,08**	**16 037,74**	**410,28**	**0,00**	**0**	**0,00**

Effectif : 28

2024

Garantie	Garantie souscrite	Nb jours indemnisés (PT)	Nb jours indemnisés (DT)	Montants indemnisés (PT)	Montants indemnisés (DT)	Montants indemnisés (Frais de soins)	Montants indemnisés (Décès)	Nb jours provisionnés	Provision
DECES	X	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
ATMIS_FS	X	0	0	0,00	0,00	128,71	0,00	0	0,00

MO	X	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
LMD_GM	X	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
MAT	X	112	0	8 436,70	0,00	0,00	0,00	0	0,00
TPT	-	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
Totaux		**112**	**0**	**8 436,70**	**0,00**	**128,71**	**0,00**	**0**	**0,00**

Effectif : **26**

2025

Garantie	Garantie souscrite	Nb jours indemnisés (PT)	Nb jours indemnisés (DT)	Montants indemnisés (PT)	Montants indemnisés (DT)	Montants indemnisés (Frais de soins)	Montants indemnisés (Décès)	Nb jours provisionnés	Provision
DECES	X	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
ATMIS_FS	X	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
MO	X	116	46	9 278,12	2 108,76	0,00	0,00	0	0,00
LMD_GM	X	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
MAT	X	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
TPT	-	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
Totaux		**116**	**46**	**9 278,12**	**2 108,76**	**0,00**	**0,00**	**0**	**0,00**

Effectif : **28**

2026

Garantie	Garantie souscrite	Nb jours indemnisés (PT)	Nb jours indemnisés (DT)	Montants indemnisés (PT)	Montants indemnisés (DT)	Montants indemnisés (Frais de soins)	Montants indemnisés (Décès)	Nb jours provisionnés	Provision
DECES	X	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
ATMIS_FS	X	0	0	0,00	0,00	540,01	0,00	0	0,00
MO	X	36	4	3 148,73	167,26	0,00	0,00	154	11 733,78
LMD_GM	X	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
MAT	X	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
TPT	-	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
Totaux		**36**	**4**	**3 148,73**	**167,26**	**540,01**	**0,00**	**154**	**11 733,78**

Effectif : **26**

ANNEXE A L'ACTE D'ENGAGEMENT

Cette annexe constitue un élément de l'offre et doit être obligatoirement remplie et détaillée de façon circonstanciée. Elle sera le seul élément d'appréciation de la notation du critère RSE. Les candidats sont invités à ne pas faire de renvoi à un quelconque document (mémoire technique notamment). Seule cette annexe sera contractuelle.

NOTATION DU CRITERE RESPONSABILITE SOCIETALE DES ENTREPRISES (Critères RSE)

Stratégie globale, Gouvernance et Reporting RSE - (5 points)

- Publiez-vous un **rapport RSE** annuel ? **OUI / NON**

  Si oui, s'agit-il d'un **rapport de durabilité** contenant des indicateurs de performance environnementaux, sociaux et de gouvernance tel qu'exigé par la directive **CSRD**, ou d'un autre format (à préciser) ?.....

- Avez-vous obtenu une **certification**, une **labellisation** ou adhérez-vous à une **Charte** ? **OUI / NON**

  Si oui, Précisez lesquelles (exemple « certification ISO 26 000 », Labélisation « B Corp », Labélisation « EcoVadis », Charte interne Entreprise ou autre) : .....

Environnement et Climat - (5 points)

- Réalisez-vous un **bilan carbone** mesurant vos émissions de gaz à effet de serre ? **OUI / NON**
- Vérifier-vous le bilan carbone de vos parties prenantes ? **OUI / NON**
- Intégrez-vous vos investissements dans ce bilan carbone (notamment via les émissions indirectes) ? **OUI / NON**

Social et Conditions de travail - (5 points)

- Quel est l'index de l'égalité hommes-femmes de votre société ?.....

- Concernant la thématique des relations et conditions de travail, réalisez-vous des enquêtes de bien-être au travail auprès de vos salariés ? **OUI / NON**

- Le titulaire du marché s'est-il engagé dans de bonnes pratiques en matière de diversité, d'égalité des chances et d'insertion professionnelle ? **OUI / NON**

Engagement Sociétal et Développement local - (5 points)

- Réalisez-vous des investissements socialement responsables afin de démontrer un impact positif sur la société ? **OUI / NON**

  Si oui, merci de donner des exemples : ……

- Avez-vous une politique en faveur des communautés et du développement local ? **OUI / NON**

  Si oui, merci de fournir un exemple d'action concrète en matière d'économie circulaire : ……

Mise en œuvre opérationnelle et responsable du marché. Loyauté et protection des consommateurs - (5 points)

- Le titulaire s'engage-t-il à limiter son impact énergétique dans l'exécution du présent marché (Télétravail, dématérialisation, optimisation des infrastructures et des outils informatiques, véhicules électriques, co-voiturage, usage d'énergie renouvelable si possible, …) ? **OUI / NON**

- Dans le cadre des questions relatives aux consommateurs, mesurez-vous régulièrement la satisfaction de vos clients ? **OUI / NON**

  Si oui, merci de préciser le résultat de la dernière enquête : ……

- Disposez-vous d'une politique formelle garantissant une sécurisation maximale des données personnelles de vos assurés (conformité RGPD) ? **OUI / NON**