

Direction protection sociale
Service Fonction Publique Statutaire

**AVENANT N° 1 AU CERTIFICAT D'ADHÉSION
relatif aux conditions générales du contrat groupe 1406D - 99237 « version 2022 »
souscrit par le centre de gestion des BOUCHES DU RHÔNE**

**Contrat d'assurance des collectivités locales et de leurs établissements publics à l'égard des agents
permanents affiliés à la CNRACL**

Numéro de contrat / numéro d'identification de la collectivité adhérente : 1406D - 96571

Entre

La collectivité adhérente :

C.C.A.S. AUBAGNE
AVENUE ANTIDE BOYER
13400 – AUBAGNE
Code Siret : 26130041200010

Représentée par son Président

d'une part

L'assureur :

CNP Assurances
Société Anonyme au capital de 686 618 477 € entièrement libéré
341 737 062 RCS Nanterre

Entreprise régie par le code des assurances
Siège Social : 4 promenade Coeur de Ville - 92130 ISSY-LES-MOULINEAUX

Représenté par Véronique FOSSOUL, Directrice Protection Sociale

d'autre part

Il est convenu ce qui suit :



CPR0002168714E4

ARTICLE 1 – OBJET

Le présent avenant a pour objet de modifier le contrat qui garantit les obligations statutaires de la collectivité adhérente à l'égard de ses agents, à compter du **premier janvier deux mille vingt-six**.

ARTICLE 2 – COTISATION D'ASSURANCE : MONTANT ET TAUX

Le taux de cotisation est fixé à **3,42 %** de la base de l'assurance.

ARTICLE 3 – DATE DE PRISE D'EFFET

Ces nouvelles dispositions seront applicables à compter du **premier janvier deux mille vingt-six**.

ARTICLE 4 – DISPOSITIONS FINALES

Les autres dispositions du contrat restent inchangées.

Les parties conviennent de faire prévaloir le présent avenant en cas de contradiction entre celui-ci et le contrat initial modifié ou non par avenant.

Fait à Issy-les-Moulineaux, en trois exemplaires, le 18 novembre 2025.

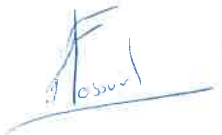
L'assureur,
Représenté par **Véronique FOSSOUL**
Directrice Protection Sociale

Le centre de gestion,
Souscripteur du contrat groupe
Le Président
Georges CRISTIANI

A **Aubagne**, le **26/11/26**.

La collectivité adhérente,
Représentée par (*)
Nom : **GAZAY**
Prénom (s) : **GERARD**
Date de naissance : **23/11/1959**
Ville de naissance : **Aubagne**
Qualité du représentant : **Président du CCAS**

Signature du représentant
et cachet de la collectivité



CNP ASSURANCES
4 promenade Coeur de ville
92130 Issy-les-Moulineaux



Par délégation
Mme Julie GABRIEL
Adjointe au Maire
Vice-Présidente du CCAS



(*) Ces informations sont obligatoires dans le cadre du respect de nos obligations en matière de lutte contre le blanchiment et le financement du terrorisme.

