

# Assurance Prévoyance

Document d'information sur le produit d'assurance

Assureurs : KLESIA Prévoyance

Produit : RESTAURATION RAPIDE Prévoyance Surcomplémentaire Cadre

Ce document d'information présente un résumé des principales garanties et exclusions des Conditions générales et Notice d'information. Il ne prend pas en compte vos besoins et demandes spécifiques. Une information précontractuelle et contractuelle complète est fournie dans les Conditions générales et la Notice d'information et le tableau des garanties.

## De quel type d'assurance s'agit-il ?

Ce produit d'Assurance Prévoyance complémentaire est souscrit par l'employeur dans un cadre collectif et obligatoire. Il est destiné à compléter le contrat d'assurance collective Prévoyance Restauration Rapide de base et améliore la couverture des salariés cadres.



### Qu'est-ce qui est assuré ?

- ✓ **GARANTIES OBLIGATOIRES**
- Capital Décès toutes causes
- Invalidité permanente et Définitive
- Double effet
- Décès Accidentel
- Invalidité permanente et Définitive Accidentelle
- Incapacité de travail
- Invalidité permanente



### Qu'est-ce qui n'est pas assuré ?

- ✗ Les garanties non souscrites
- ✗ L'invalidité si le taux d'incapacité est inférieur à 33 %
- ✗ Les arrêts de travail dont la durée est inférieure ou égale à 300 jours ou non pris en charge par le contrat de base



### Y-a-t-il des exclusions à la couverture ?

- **Exclusions générales**

Ne donnent pas lieu à prise en charge, les sinistres qui résultent :

- ! Du suicide qui se produit au cours de la première année d'affiliation au présent contrat. Toutefois, le suicide est garanti si du fait de son affiliation au présent contrat et, précédemment à un autre contrat de prévoyance à adhésion obligatoire, le participant a été couvert une année continue d'assurance à la date du suicide ;
- ! De faits de guerre civile ou étrangère, d'émeutes, d'insurrections, d'attentats, d'actes de terrorisme, quel que soit le lieu où se déroulent les faits et quels qu'en soient les protagonistes dès lors que le participant y prend une part active. Lorsque la France est partie belligérante à des faits de guerre étrangère, la prise en charge intervient dans les conditions définies par la législation intervenant sur les assurances sur la vie en temps de guerre ;
- ! Des conséquences de maladie ou d'accident qui sont le fait volontaire du participant ou de mutilations volontaires ;
- ! Des conséquences de la participation volontaire et violente du participant à des rassemblements, manifestations sur la voie publique, à des mouvements populaires, rixes, jeux et paris ;
- ! Directement ou indirectement du risque atomique ou de radiations ionisantes.



### Où suis-je couvert ?

- ✓ Les salariés de l'entreprise sont couverts en France et à l'étranger.



## Quelles sont mes obligations ?

### Lors de l'adhésion

Lors de l'adhésion au contrat, l'Adhérent doit fournir à l'Institution :

- Une demande d'adhésion dûment complétée et signée par un représentant habilité ;
- La liste de l'ensemble du personnel appartenant à la catégorie à assurer (nom et prénom, date de naissance, adresse, salaire annuel, situation familiale) ;
- Un état des salariés en incapacité de travail et en invalidité indemnisés ou non au titre de l'assurance maladie obligatoire ainsi que les salariés en mi-temps thérapeutique afin que l'Institution évalue les conséquences de la prise en charge des états pathologiques antérieurs à l'adhésion ;
- La liste des anciens salariés bénéficiant du maintien des garanties au titre de la portabilité des droits prévue par l'article L 911-8 du Code de la Sécurité sociale, ainsi que la date du terme de ce maintien pour chacun des anciens salariés.

### En cours d'adhésion

L'Adhérent doit :

- Utiliser la Déclaration Sociale Nominative (DSN) pour transmettre mensuellement à l'Institution toutes les informations relatives à l'effectif de la catégorie de salariés assurée, aux mouvements de personnel (embauche, suspension et fin de contrat de travail, arrêt de travail...) ainsi que le salaire brut de chaque assuré affilié au contrat, ventilé par tranches soumises à cotisations sociales ;
- Informer l'Institution de toute modification d'adresse, de raison sociale ou de modification de sa situation juridique (fusion, cession, scission...), au plus tard à chaque échéance de cotisations ;
- Informer au plus tôt l'Institution de tout mouvement de personnel.

L'Adhérente s'engage à remettre à chaque Participant une copie de la notice d'information.



## Quand et comment effectuer les paiements ?

Les cotisations sont calculées et transmises mensuellement via la DSN et réglées au plus tard trimestriellement à terme échu.



## Quand commence la couverture et quand prend-elle fin ?

La date d'effet de l'adhésion retenue, après acceptation de l'Institution, est indiquée dans le certificat d'adhésion.

L'adhésion est conclue pour une période allant jusqu'au 31 décembre suivant la date d'effet et se renouvelle ensuite par tacite reconduction au 1er janvier de chaque année, sauf résiliation.



## Comment puis-je résilier l'adhésion ?

Le contrat peut être résilié par l'Entreprise adhérente par l'un des moyens suivants :

- lettre ou tout autre support durable,
- déclaration faite au siège social ou chez le représentant de l'Institution,
- acte extrajudiciaire,
- communication à distance lorsque l'organisme le propose pour la souscription.

Cette résiliation peut intervenir :

- à l'échéance du contrat, au moins 2 mois avant cette date, fixée au 31 décembre ;
- En cas de refus par l'Adhérente de la révision des cotisations par l'Institution ou de la modification des garanties, dans un délai de trois mois suivant la proposition de modification.