



Centre De Gestion  
de la fonction publique territoriale  
de Lot-et-Garonne

Document 2 : Caractéristiques du contrat

Collectivité : .....

Assureur actuel : .....

Type de contrat : Capitalisation

Répartition

Sinistre	Taux	Nombre de jours de franchise
Décès		
Accident de service		
Maladie longue durée / longue maladie		
Maternité / Adoption / Paternité		
Maladie ordinaire		
<b>TOTAL</b>		

Montant annuel de votre assurance pour 2011 : ..... €

Préavis de résiliation : ..... mois