



**Régime
frais de santé
de votre entreprise**

**CCN
DES TRANSPORTS ROUTIERS
ET ACTIVITÉS AUXILIAIRES
DU TRANSPORT**

LE RÉGIME DE VOTRE ENTREPRISE EN DÉTAILS

AVEC UMANENS, VOUS BÉNÉFICIEZ POUR VOTRE ENTREPRISE ET VOS SALARIÉS :

- d'une couverture conforme à votre CCN,
- des garanties conformes 100% santé,
- d'un réseau de proximité,
- d'exonération des charge salariales sur vos cotisations (sauf CSG et CRDS),
- des garanties améliorées **U** par rapport à votre CCN (médecine courante, dentaire, optique, ...),
- d'une structure de cotisation avec 3 niveaux de garanties (Régime de Base, régime Amélioré n°1 et régime Amélioré n°2),
- de prestations d'assistance et de prévention, 24h/24 et 7j/7,
- de garanties facultatives pour les salariés (couverture des ayants droit et souscription d'options),
- du Tiers payant national pour vos salariés.

UN RÉGIME SUR-MESURE POUR VOTRE ENTREPRISE

- Votre part employeur s'élève à 50% minimum du régime obligatoire souscrit par vos soins pour vos salariés



*Exemple régime général de la Sécurité sociale : part employeur (50%) d'une cotisation salarié «Salarié» (2024).

➤ Plafond de la Sécurité sociale 2024 (PMSS)

Les montants des cotisations et de certaines garanties sont exprimés en % du PMSS. Ces montants sont calculés par rapport au plafond de la Sécurité sociale.

	Annuel	Trimestriel	Mensuel (PMSS)
Plafond de la Sécurité sociale	46 368€	11 592 €	3 864 €

INFORMATIONS PRATIQUES

COTISATIONS AU RÉGIME FRAIS DE SANTÉ

Pour le régime collectif obligatoire, l'employeur est tenu de financer 50% minimum des cotisations. Les cotisations obligatoires (part employeur + part salarié) sont prélevées sur le bulletin de paie et versées par l'employeur au gestionnaire. Les cotisations facultatives sont prélevées directement sur le compte bancaire du salarié.

TAXES OBLIGATOIRES

La taxe sur les conventions d'assurance est applicable aux contrats complémentaires frais de santé. Son taux est de 13,27% pour les contrats répondant au cahier des charges des contrats responsables et de 20,27% pour les autres contrats.

PRÉLÈVEMENTS SOCIAUX

Les cotisations du régime complémentaire obligatoire sont soumises aux prélèvements obligatoires suivants (sous réserve des évolutions légales ou réglementaires pouvant intervenir) :

- CSG non déductible [pour le salarié] : applicable sur 100% de la part employeur
- CSG déductible [pour le salarié] : applicable sur 100% de la part employeur
- CRDS [pour le salarié] : applicable sur 100% de la part employeur
- Forfait social [pour l'employeur] : applicable sur 100% de la part employeur (entreprises ≥ 11 salariés).

GRILLE DE GARANTIES

Le symbole **U**, indique un remboursement majoré par rapport à votre accord conventionnel.

	CHOIX 1			CHOIX 2	CHOIX 3
	BASE (régime obligatoire)	RÉGIME OPTIONNEL N°1 (régime facultatif)	RÉGIME OPTIONNEL N°2 (régime facultatif)	RÉGIME AMÉLIORÉ N°1 (régime obligatoire)	RÉGIME AMÉLIORÉ N°2 (régime obligatoire)
HOSPITALISATION (CONVENTIONNÉE OU NON)					
Chirurgie - Hospitalisation					
Frais de séjour	225% BR	225% BR	225% BRR	225% BR	225% BRR
Honoraires-actes chirurgicaux OPTAM/OPTAM-CO	250% BR	270% BR	300% BR	270% BR	300% BR
Honoraires-actes chirurgicaux Hors OPTAM/OPTAM-CO	U 140% BR	150% BR	160% BR	150% BR	160% BR
Forfait journalier ⁽¹⁾	100% FR	100% FR	100% FR	100% FR	100% FR
Forfait actes lourds	100% du forfait	100% du forfait	100% du forfait	100% du forfait	100% du forfait
Chambre particulière	U 80 € / jour	85 € / jour	90 € / jour	85 € / jour	90 € / jour
Forfait accompagnant (moins de 16 ans)	50 €/jour	55 € / jour	60 € / jour	55 € / jour	60 € / jour
Allocation forfaitaire naissance ou adoption	350 €	400 €	450 €	400 €	450 €
SOINS COURANTS					
Consultations - visite généraliste OPTAM/OPTAM-CO					
	150% BR	180% BR	220% BR	180% BR	220% BR
Consultations - visite généraliste Hors OPTAM/OPTAM-CO					
	130% BR	150% BR	200% BR	150% BR	200% BR
Consultations - visite spécialiste OPTAM/OPTAM-CO					
	200% BR	220% BR	250% BR	220% BR	250% BR
Consultations - visite spécialiste Hors OPTAM/OPTAM-CO					
	130% BR	170% BR	200% BR	170% BR	200% BR
Honoraires- actes chirurgicaux OPTAM/OPTAM-CO					
	200% BR	220% BR	250% BR	220% BR	250% BR
Honoraires- actes chirurgicaux Hors OPTAM/OPTAM-CO					
	130% BR	170% BR	200% BR	170% BR	200% BR
Auxiliaires médicaux					
	U 110% BR	150% BR	190% BR	150% BR	190% BR
Examens- analyses laboratoire					
	U 110% BR	150% BR	190% BR	150% BR	190% BR
Radiologie OPTAM/OPTAM-CO					
	150% BR	220% BR	250% BR	220% BR	250% BR
Radiologie Hors OPTAM/OPTAM-CO					
	100% BR	170% BR	200% BR	170% BR	200% BR
Transport					
	U 125% BR	125% BR	185% BR	125% BR	185% BR
Othopédie et autres prothèses ⁽²⁾					
	U 105% BR	145% BR	165% BR	145% BR	165% BR
PHARMACIE					
Pharmacie remboursée à 65% par la S.S					
	100% BR	100% BR	100% BR	100% BR	100% BR
Pharmacie remboursée à 30% par la S.S					
	100% BR	100% BR	100% BR	100% BR	100% BR
Pharmacie remboursée à 15% par la S.S					
	100% BR	100% BR	100% BR	100% BR	100% BR
OPTIQUE (1 ÉQUIPEMENT TOUS LES 2 ANS À PARTIR DE 16 ANS)					
Équipement 100% santé (verre, monture, prestations d'adaptation et appairage)					
Équipement du panier libre :					
A/ Equipement composé de 2 verres simples	280 €	300 €	320 €	300 €	320 €
B/ Equipement mixte composé d'un verre simple (A) et d'un verre complexe (C)	310 €	330 €	350 €	330 €	350 €
C/ Equipement composé de 2 verres complexes	340 €	360 €	380 €	360 €	380 €
D/ Equipement mixte composé d'un verre simple (A) et d'un verre très complexe (F)	320 €	340 €	360 €	340 €	360 €
E/ Equipement mixte composé d'un verre complexe (C) et d'un verre très complexe (F)	350 €	370 €	400 €	370 €	400 €
F/ Equipement composé de 2 verres très complexes	360 €	380 €	410 €	380 €	410 €
Prestation d'adaptation et d'appairage du panier libre					
	100% BR	100% BR		100% BR	
Lentilles remboursées par la S.S. (par bénéficiaire)					
	U 220 € (tous les 2 ans)	260 € (tous les 2 ans)	300 € (tous les 2 ans)	260 € (tous les 2 ans)	300 € (tous les 2 ans)
Lentilles refusées par la S.S. (par bénéficiaire)					
	U 100 € (tous les 2 ans)	150 € (tous les 2 ans)	200 € (tous les 2 ans)	150 € (tous les 2 ans)	200 € (tous les 2 ans)
Chirurgie laser de la myopie					
	U 100 € / an / bénéficiaire	200 € / an / bénéficiaire	300 € / an / bénéficiaire	200 € / an / bénéficiaire	300 € / an / bénéficiaire
DENTAIRE					
Soins et prothèse 100% santé ⁽³⁾					
Soins remboursés par la S.S hors dispositif 100% santé					
	U 110% BR	170% BR	200% BR	170% BR	200% BR
Prothèses non remboursées par la S.S.					
	U 100% BR	150% BR	200% BR	150% BR	200% BR
Prothèses remboursées par la S.S. (honoraires libres et dans la limite de HLF pour les honoraires maîtrisés) ⁽⁴⁾					
	200% BR	250% BR	300% BR	250% BR	300% BR
Actes dentaire hors nomenclature (par pilier + implant)					
	U 150 € / acte maxi 3/a/b	200 € / acte maxi 3/a/b	250 € / acte maxi 3/a/b	200 € / acte maxi 3/a/b	250 € / acte maxi 3/a/b
Parodontologie					
	U dans forfait ci-dessus	dans forfait ci-dessus	dans forfait ci-dessus	dans forfait ci-dessus	dans forfait ci-dessus
Orthodontie remboursée par la S.S.					
	U 250% BR	300% BR	350% BR	300% BR	350% BR
Orthodontie non remboursée par la S.S.					
	150 € / semestre	200 € / semestre	250 € / semestre	200 € / semestre	250 € / semestre

AIDE AUDITIVE					
Equipement 100% santé					
Equipement du panier libre(tous les 4 ans dans la limite du PLV)	170% BR	200% BR	250% BR	200% BR	250% BR
Petit accessoire (piles) remboursé SS	170% BR	200% BR	250% BR	200% BR	250% BR
AUTRES PRESTATIONS (5)					
Ostéopathie, chiropractie, microkinésie, étiopathie, acupuncture, podologie, diététique, psychologie (par an/bénéficiaire)	110 €	150 €	180 €	150 €	180 €
Sevrage tabagique (par an/bénéficiaire)	65 €	65 €	65 €	65 €	65 €
Forfait global vaccins prescrits non remboursés (par an / bénéficiaire)	30 €	40 €	50 €	40 €	50 €
Cure thermale acceptée par la S.S.					
-Honoraires	100% BR	100% BR	100% BR	100% BR	100% BR
-Transport et hébergement (par an/bénéficiaire)	-	100 €	200 €	100 €	200 €
SERVICES INCLUS					
Assistance (hospi, aide aux aidants) et second avis médical	Inclus	Inclus	Inclus	Inclus	Inclus
Consultation 24h/24 7j/7	Inclus	Inclus	Inclus	Inclus	Inclus
Réseau de soins	Inclus	Inclus	Inclus	Inclus	Inclus
Espace employeur	Inclus	Inclus	Inclus	Inclus	Inclus

Le contrat est responsable selon la législation actuellement en vigueur.

Sauf précision contraire, les prestations sont exprimées en pourcentage de la BR et elles les prestations indiquées incluent le remboursement de la Sécurité sociale. Pour les prestations exprimées en forfait, la Mutuelle rembourse le montant indiqué. (sauf prestations exprimées en euros). Lorsque le professionnel de santé ou l'établissement de santé n'est pas conventionné avec l'Assurance maladie, la base de remboursement est le Tarif d'Autorité (dont le montant est très inférieur aux tarifs de remboursement pour les professionnels de santé ou les établissements conventionnés). Les prestations sont accordées dans la limite des frais engagés sur présentation de justificatifs et sous réserve de remboursement par le régime obligatoire, sauf stipulation contraire.

(1) Prévu à l'article L. 174-4 du Code de la Sécurité sociale, à l'exclusion du forfait journalier facturé par les établissements médico-sociaux visés à l'article L. 312-1 du Code de l'action sociale et des familles.

(2) Produits et prestations inscrits à la liste prévue à l'article L.165-1 du code de la sécurité sociale. Les audioprothèses ne sont pas remboursées au titre de ce poste mais au titre du poste «Aides auditives».

(3) Soins dentaires / Actes d'endodontie / Actes de prophylaxie bucco-dentaire / Parodontologie.

(4) Couronnes, bridges et inter de bridge / Couronnes sur implant / Prothèses dentaires amovibles ou fixe / Réparation sur prothèses.

(5) Professionnels de santé réglementés : praticien justifiant d'un numéro ADELI. Professionnels de santé non réglementés : praticien inscrit à l'annuaire professionnel ou à l'organisation représentative de l'activé (fédération/syndicat professionnel), ou justifiant par diplôme (copie du justificatif) de son aptitude professionnelle.

BR : Base de Remboursement de la Sécurité sociale - **FR** : Frais Réels - **OPTAM** : Option de Pratique Tarifaire Maîtrisée - **OPTAM-CO** : Option de Pratique Tarifaire Maîtrisée, destinée aux médecins exerçant en Chirurgie et en Obstétrique - **PMSS** : Plafond Mensuel de la Sécurité Sociale - **S.S.** : Sécurité sociale - **TM** : Ticket Modérateur.

RESTE À CHARGE - EXEMPLES DE REMBOURSEMENT



SUR UMANENS.FR, VOUS AVEZ DESORMAIS LA POSSIBILITÉ D'UTILISER UN **SIMULATEUR DE RESTE À CHARGE**, ET DE VISUALISER LES **EXEMPLES DE REMBOURSEMENTS DE VOTRE GARANTIE**.



➔ **GARANTIE TELECONSULTATION MEDICALE :**

Le saviez-vous ?

UMANENS met à votre disposition le service de **téléconsultation Médaviz**. En cas de question médicale, vos salariés peuvent échanger en direct avec un professionnel de santé en toute confidentialité.

24h/24, 7j/7, 20 spécialités médicales, sans RDV, par téléphone.

Téléconsultation
Umanens-Médaviz
09 73 03 02 65



Pour profiter de ce service, c'est très simple, vos salariés doivent :

1- Activer leur compte Médaviz sur www.medaviz.com/umanens ou au 09 73 03 02 65 et renseignez leur numéro d'adhérent suivi des 4 chiffres de leur année de naissance.

2- Pour parler à un médecin : **télécharger sur leur smartphone l'application Médaviz** (sur l'App Store pour Apple ou sur le Play Store pour Android) ou **composer le 09 73 03 02 65**.

Le service Médaviz est intégralement pris en charge.



➔ **GARANTIE ASSISTANCE :**

L'assistance au quotidien de vos salariés, en complément de vos garanties santé. Certaines situations peuvent fortement **perturber le quotidien de vos salariés** et nécessiter **un accompagnement de proximité**.

Assistance Umanens
05 49 76 97 43



C'est pourquoi **UMANENS a intégré dans votre contrat santé des garanties complémentaires** afin de mieux les accompagner, accessibles via un site internet dédié : <https://umanens.ima-sante.com/>

➔ **Garantie second avis médical :**

En cas de problème de santé sérieux et de situation médicale complexe, **vos salariés peuvent demander un deuxième avis médical sur notre portail assistance**. Cette réévaluation du dossier médical permet à vos salariés d'accéder à **un très haut niveau d'expertise médicale** pour identifier les alternatives thérapeutiques possibles. Ils disposent d'un **accès sécurisé et illimité 24h/24 et 7j/7**.

➔ **Garantie organisation de soins infirmiers :**

Vos salariés bénéficient du service **Libheros**, spécialisé dans la recherche d'infirmiers/infirmières, à proximité de chez eux. Ce service leur permet d'organiser tous types de soins (que ce soit des soins post-opératoires où ils peuvent planifier leurs RDV avant même leur hospitalisation ou des soins ponctuels/réguliers). Ils ont un accès rapide, sécurisé et gratuit à la plateforme. Les professionnels de santé présents sont des diplômés d'Etat, conventionnés et expérimentés.

➔ **Garantie en cas d'hospitalisation ou d'immobilisation :**

Un professionnel de l'aide à domicile est présent pour réaliser des tâches quotidiennes telles que le ménage, la préparation des repas, la vaisselle, le repassage et les courses de proximité. Une aide est également prévue pour faire venir un proche pour assister vos salariés, ainsi qu'une prestation de garde, de conduite et de retour à l'école des enfants.

➔ **Garantie en cas de traitements par chimiothérapie, radiothérapie, trithérapie, quadrithérapie ou curiethérapie :**

Une aide à domicile peut être sollicitée pour réaliser les tâches du quotidien.

➔ **Garantie en cas d'évènements traumatisants :**

Une aide psychologique peut être organisée avec un psychologue clinicien.

➔ **Garantie bien-être au travail :**

Gestion du stress, bilan d'employabilité interne, bilan professionnel, aide aux aidants... (retrouvez vos garanties sur le site assistance d'Umanens).

➔ **Garantie en cas de décès :**

Notre service peut assister la famille de votre salarié dans l'organisation des obsèques et faire l'avance des frais y afférents.



MODE D'EMPLOI DE VOS COTISATIONS EN € POUR 2024 (RÉGIME GÉNÉRAL)

CHOIX DE L'EMPLOYEUR ADHÉSION DU SALARIÉ COUVERTURE OBLIGATOIRE



Salariné
(seul)

EXEMPLE :

Votre choix
pour vos salariés



Régime
obligatoire
de Base

PART PATRONALE
DE LA
COTISATION
OBLIGATOIRE :
26,28 €

Salariné seul
(Isolé)



Part salariale
Régime de Base :
26,28 €

Coût total
de la couverture
obligatoire



= 52,56€

*Le montant des cotisations exprimé en € est donné à titre indicatif, il fait l'objet d'un arrondi opéré par le délégué de gestion en fonction de l'évolution du PMSS.

VOS COTISATIONS :

EXEMPLE POUR UN SALARIÉ (RÉGIME GÉNÉRAL)

Régime souscrit par
l'entreprise : Régime
collectif **BASE**.

Si vous choisissez de
prendre la cotisation
de Base pour votre
entreprise, il sera
possible pour vos
salariés d'y ajouter
une option facultative
**(Régime optionnel
n°1 et n°2)** et/ou de
couvrir leurs ayants
droit.

Choix 1 RÉGIME DE BASE = régime obligatoire						
Régime général	RÉGIME DE BASE		RÉGIME OPTIONNEL N°1		RÉGIME OPTIONNEL N°2	
Salariné	1,36% PMSS	Part patronale : 26,28 €* + 0,46% PMSS	Soit + 17,77 €	+ 0,97% PMSS	Soit + 37,48 €	
Conjoint	+1,47% PMSS	Soit + 56,80 €	+ 0,50% PMSS	Soit + 19,32 €	+ 1,05% PMSS	Soit + 40,57 €
Enfant ⁽¹⁾	+0,90% PMSS	Soit + 34,78 €	+ 0,31% PMSS	Soit + 11,98 €	+ 0,68% PMSS	Soit + 26,28 €

Choix 2 AMÉLIORÉ N°1 = régime obligatoire		
Régime général	AMÉLIORÉ N°1	
Salariné	1,65% PMSS	Part patronale : 31,88 €* + 1,78% PMSS
Conjoint	+ 1,78% PMSS	Soit + 68,78 €
Enfant ⁽¹⁾	+ 1,13% PMSS	Soit + 43,66 €
ou		
Isolé	1,65% PMSS	Part patronale : 31,88 €* + 4,70% PMSS
Famille ⁽²⁾	4,70% PMSS	Part patronale : 90,81 €* + 1,13% PMSS

Choix 3 AMÉLIORÉ N°2 = régime obligatoire		
Régime général	AMÉLIORÉ N°2	
Salariné	1,99% PMSS	Part patronale : 38,45 €* + 2,15% PMSS
Conjoint	+ 2,15% PMSS	Soit + 83,08 €
Enfant ⁽¹⁾	+ 1,40% PMSS	Soit + 54,10 €
ou		
Isolé	1,99% PMSS	Part patronale : 38,45 €* + 5,66% PMSS
Famille ⁽²⁾	5,66% PMSS	Part patronale : 109,35 €* + 1,40% PMSS

⁽¹⁾ Enfant : gratuité à partir du 3^{ème} enfant

⁽²⁾ Famille : Salariné + ayants droit (conjoint et/ou enfants)

Selon le régime obligatoire mis en place par votre employeur, vous pourrez choisir un niveau de garanties supérieur, **le surplus de cotisation sera entièrement à votre charge**. Les cotisations pour vos ayants droit sont à ajouter au niveau de garanties choisi, et sont uniquement à votre charge.

La structure de cotisation «isolé/famille» est conditionnée à un effectif minimum de 5 salariés dans l'entreprise et également à l'affiliation des salariés en fonction de leur situation de famille réelle impliquant la prise en charge employeur à 50% sur la cotisation famille.

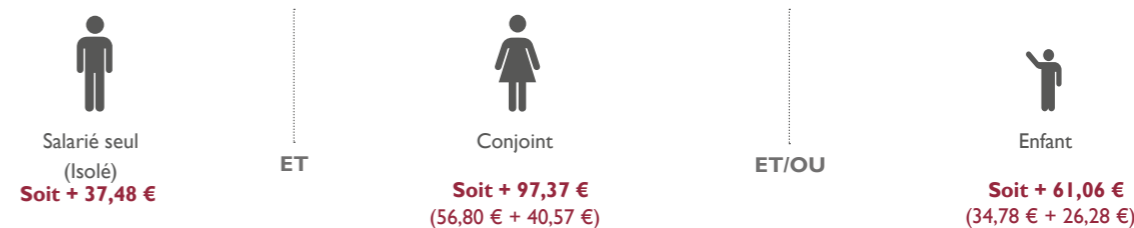
EXEMPLE :

CHOIX D'OPTIONS FACULTATIVES PAR LE SALARIÉ

Base ➔ Régime optionnel n°2 + EXTENSION AUX AYANTS DROIT.

RAPPEL : COTISATION OBLIGATOIRE PRÉLEVÉE PAR L'ENTREPRISE (PART PATRONALE ET SALARIALE) SUR LE BULLETIN DE SALAIRE : 26,28 * 2 = 52,56 €

LE SALARIÉ ACQUITTERA SUR SON COMPTE BANCAIRE LE MONTANT DE L'OPTION CHOISIE :



Accédez à vos services en ligne !
sur : www.umanens.fr

- TOUS NOS SERVICES EN LIGNE :
- ➔ Gérez vos salariés : affiliation, modification, radiation, droit d'accès et habilitation
- ➔ Importer la liste de vos salariés en un clic
- ➔ Suivez et réglez vos cotisations
- ➔ Consultez l'historique de vos règlements



Umanens...

L'expérience mutuelle !

Nous avons la conviction que la proximité, la solidarité et l'écoute ont encore toutes leur place dans la mise en œuvre d'un régime Frais de Santé.

Mieux vous connaître, mieux vous comprendre pour mieux vous accompagner...Voilà ce qui anime nos équipes.

Umanens c'est :



1 million
de personnes
protégées



224
agences
de proximité



601 millions
d'euros de
cotisations

Accompagnement & Adhésion...

Rien de plus simple,
à vous de choisir la solution qui vous convient :



www.umanens.fr

Information, signature en ligne de votre contrat,
gestion de vos salariés et de vos cotisations,
tout se fait en quelques clics... !



Contactez un conseiller

par téléphone : **09 69 32 96 10**
ou par mail : **contact@umanens.fr**



Par courrier en nous retournant :

- Votre Bulletin/Demande d'Adhésion
(adresse de correspondance figurant dans le document),
- Vos pièces justificatives.