

## Outil de calcul pour l'assurance collective (personnel laïc en paroisse)

**NB. Avant de remplir cette fiche, assurez-vous que votre employé (e) est bien inscrit (e) à l'assurance collective.**

1. Ouvrir le fichier Excel intitulé « 2024 – Calcul Ass. collective Fabriques » afin d'accéder à la feuille de calcul pour l'assurance collective
2. Cliquer sur le bon onglet selon l'âge (regarder au bas de la page)

	A	B	C	D	E	F	G	H	
1									
2									
3		<b>Assurance collective - Fabriques</b>						<b>2024</b>	
4									
5									
6		Paroisse(s) :							
7									
8		Prénom et NOM :							ANNÉE 2024
9									
10		Salaire annuel :	46 624,50 \$	Sans Ass. Maladie ni Soins médicaux	<= type de protection				
11						Prime	Prime + taxes		
12									
13									
14		Assurance vie des employés		93,249	94	35,91 \$	39,14 \$		
15									
16		Assurance vie des personnes à charge				0,00 \$	0,00 \$		
17									
18		Assurance décès et mutilation par accident		93,249	94	3,38 \$	3,68 \$		
19									
20		Assurance invalidité de court durée				41,64 \$	45,39 \$		
21									
22		Assurance invalidité de longue durée				91,50 \$	99,74 \$		
23									
24		Assurance maladie (soins médicaux)				0,00 \$	0,00 \$		
25									
26									
27									
28		Assurance MALADIE (soins médicaux)					Prime mensuelle	Prime ANNUELLE	

64 ans et moins   65 ans et +   70 ans et +

### 3. Compléter les informations demandées (paroisse, nom, ...)

A	B	C	D	E	F	G	H	
<b>Assurance collective - Fabriques</b>						<b>2024</b>		
	<b>Paroisse(s)</b> <input type="text"/>							
	<b>Prénom et NOM :</b> <input type="text"/>						<b>ANNÉE 2024</b>	
	<b>Salaire annuel :</b>	46 624,50 S	Sans Ass. Maladie ni Soins médicaux	<= type de protection				
					Prime	Prime + taxes		
1	Assurance vie des employés		93,249	94	35,91 S	39,14 S		
2	Assurance vie des personnes à charge				0,00 S	0,00 S		
3	Assurance décès et mutilation par accident		93,249	94	3,38 S	3,68 S		
4	Assurance invalidité de court durée				41,64 S	45,39 S		
5	Assurance invalidité de longue durée				91,50 S	99,74 S		
6	Assurance maladie (soins médicaux)				0,00 S	0,00 S		
	<i>Assurance MALADIE (soins médicaux)</i>						Prime mensuelle	Prime ANNUELLE
<input type="checkbox"/> 64 ans et moins <input type="checkbox"/> 65 ans et + <input checked="" type="checkbox"/> 70 ans et +           +								

A	B	C	D	E	F	G	H	
<b>Assurance collective - Fabriques</b>						<b>2024</b>		
	<b>Paroisse(s) :</b> <input type="text"/>							
	<b>Prénom et NOM :</b> <input type="text"/>						<b>ANNÉE 2024</b>	
	<b>Salaire annuel :</b>	46 624,50 S	Sans Ass. Maladie ni Soins médicaux	<= type de protection				
					Prime	Prime + taxes		
1	Assurance vie des employés		93,249	94	35,91 S	39,14 S		
2	Assurance vie des personnes à charge				0,00 S	0,00 S		
3	Assurance décès et mutilation par accident		93,249	94	3,38 S	3,68 S		
4	Assurance invalidité de court durée				41,64 S	45,39 S		
5	Assurance invalidité de longue durée				91,50 S	99,74 S		
6	Assurance maladie (soins médicaux)				0,00 S	0,00 S		
	<i>Assurance MALADIE (soins médicaux)</i>						Prime mensuelle	Prime ANNUELLE
<input type="checkbox"/> 64 ans et moins <input type="checkbox"/> 65 ans et + <input checked="" type="checkbox"/> 70 ans et +           +								

4. Compléter le salaire annuel. **Attention!** *Bien veiller à inscrire le bon salaire annuel dans la case appropriée.*

	A	B	C	D	E	F	G	H	
1									
2									
3		<b>Assurance collective - Fabriques</b>					<b>2024</b>		
4									
5		Paroisse(s) :							
6		Prénom et NOM :					ANNÉE 2024		
7		Salaire annuel :			Sans Ass. Maladie ni Soins médicaux <= type de protection				
8							Prime	Prime + taxes	
9									
10		Assurance vie des employés		0	0	0,00 \$		0,00 \$	
11		Assurance vie des personnes à charge				0,00 \$		0,00 \$	
12		Assurance décès et mutilation par accident		0	0	0,00 \$		0,00 \$	
13		Assurance invalidité de court durée				0,00 \$		0,00 \$	
14		Assurance invalidité de longue durée				0,00 \$		0,00 \$	
15		Assurance maladie (soins médicaux)				0,00 \$		0,00 \$	
16									
17									
18		Assurance MALADIE (soins médicaux)						Prime mensuelle	Prime ANNUELLE

5. Choisir le bon type de protection en cliquant d'abord sur la case verte afin que la flèche apparaisse à droite. Cliquer ensuite sur la flèche pour choisir selon la situation de l'employé.e (individuelle, familiale ...).

	A	B	C	D	E	F	G	H	
3	<b>Assurance collective - Fabriques</b>						<b>2024</b>		
5	Paroisse(s) :								
7	Prénom et NOM :								
8	Salaire annuel :		Sans Ass. Maladie ni Soins médicaux		type de protection		ANNÉE 2024		
			Individuelle			Prime	Prime + taxes		
			Familiale						
4	Assurance vie des employés		Sans Ass. Maladie ni Soins médicaux		0	0,00 \$	0,00 \$		
6	Assurance vie des personnes à charge					0,00 \$	0,00 \$		
8	Assurance décès et mutilation par accident				0	0	0,00 \$	0,00 \$	
10	Assurance invalidité de court durée					0,00 \$	0,00 \$		
12	Assurance invalidité de longue durée					0,00 \$	0,00 \$		
14	Assurance maladie (soins médicaux)					0,00 \$	0,00 \$		
8	Assurance MALADIE (soins médicaux)						Prime mensuelle	Prime ANNUELLE	

Dès que les informations requises sont saisies et que le choix pour le type de protection est fait, toutes les données calculées s'afficheront. Il vous suffira d'enregistrer ou d'imprimer une copie.

**Prendre note que seules les cases nécessaires pour inscrire les données de l'employé.e vous sont débloquées et accessibles**, le reste étant protégé pour ne pas affecter les calculs programmés. **Pour toute situation particulière, veuillez écrire à Stephanie Woo à [employesparoisses@diocesemontreal.org](mailto:employesparoisses@diocesemontreal.org)**