Guide d'utilisation pour l'outil de calcul 2025 de l'assurance collective (personnel laïque des Fabriques)

IMPORTANT : Avant d'utiliser cet outil, assurez-vous que votre employé(e) est bien inscrit(e) à l'assurance collective.

Pour tout <u>employé inscrit</u>, il est important de faire la mise à jour du salaire ou tout changement (en ligne sur le site sécurisé de Desjardins, par le responsable du compte) afin de refléter la situation réelle de l'employé(e).

Pour toute question au sujet de l'Assurance collective ou pour faire une adhésion, veuillez vous adresser à Mme Anastasia Charasidis à acharasidis@diocesemontreal.org, responsable des Assurances collectives (employés de fabriques et prêtres) au diocèse.

- 1. Ouvrir le fichier Excel intitulé « 2025 Outil de calcul Assurance 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, à gauche).

	Assur	rance colle	ctive - Fa	abriq	ues	2025	
Paroisse :							
Prénom et NOM :						ANNÉE 2025	
Salaire annuel :		Type de protection =>	Sans Ass. Maladie ni Soins médicaux				
					Prime	Prime + taxes	
Assurance vie des employés			0	0	0,00 \$	0,00 \$	
Assurance vie des personnes à charge					0,00 \$	0,00 \$	
Assurance décès et mutilation par accident			0	0	0,00 \$	0,00 \$	
Assurance invalidité de court durée					0,00 \$	0,00 \$	
Assurance invalidité de longue durée ¹					0,00 \$	0,00 \$	
Assurance maladie (soins médicaux)					0,00 \$	0,00 \$	
1 : Prendre note que 17 semaines avant le 65e anniversaire	e de l'adhérent, l'as	surance invalidité de long	ue durée n'est plus a	admissible	Donc, non factu	rée.	
Assurance MALADIE (soins médicaux)						Prime mensuelle	Prime ANNUELI
Individuelle	189,74 \$				Prime totale :	0,00 \$	0,00 \$
Familiale	453,47 \$				Part employé :	0,00 \$	0,00 \$
Sans Ass. Maladi mi Soins medicaux	00 \$			F	Part employeur :	0,00 \$	0,00\$
64 ans et moins 65 ans et m	t plus	+					
		Page 1 de 5					

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 question ou situation particulière concernant cet outil de calcul, veuillez écrire à Stephanie Woo à <u>swoo@diocesemontreal.org</u>.

 Inscrire les informations demandées (paroisse, prénom et nom de l'employé), si pertinent dans votre cas.

		Assur	ance colle	ctive - F	abrig	ues	2025	
	Paroisse :							
	Prénom et NOM :						ANNÉE 2025	
	Salaire annuel :		Type de protection =>	Sans Ass. Malac	die ni Soins	médicaux		
						Prime	Prime + taxes	
Assurance vie des	s employés			0	0	0,00 \$	0,00 \$	().
Assurance vie des	s personnes à charge					0,00 \$	0,00 \$	
Assurance décès	et mutilation par accident			0	0	0,00 \$	0,00 \$	
Assurance invalidi	té de court durée					0,00 \$	0,00 \$	
Assurance invalidi	té de longue durée ¹					0,00 \$	0,00 \$	
Assurance maladi	e (soins médicaux)					0,00 \$	0,00 \$	
¹ : Prendre note que	17 semaines avant le 65e annivers	saire de l'adhérent,	l'assurance invalidité de	e longue durée n'e	st plus admi	ssible. Donc, n	on facturée.	
400							Drime meneuelle	Deline AND DELLE
Individuelle	urance MALADIE (Sours medicaus)	189 74 \$				Prime totale :		
Familiale		453,47 \$			F	Part employé :	0.00 \$	0.00 \$
Sans Ass. Maladie ni	Soins médicaux	0,00 \$			Pa	rt employeur :	0,00 \$	0,00 \$
	Taux						Mensuel	Annuel
Ass. Vie de base de l	'employé (Ass. VIE)	0,370		Calcul Avantag	e Imposable	(Provincial)	0,00 \$	0,00 \$
Ass Décès Mutilation	Accident (DMA)	0.036		(Ass VIE + DMA	+ Vie PAC +	MAI ADIE)*1 09		

4. Inscrire le salaire annuel.

<u>Attention</u>! Veiller à bien inscrire le salaire annuel dans la case appropriée, sinon aucun calcul ne pourra se faire.

	Assur	ance colle	ctive - Fa	briq	ues	2025	
Paroisse :							
Prénom et NOM :						<u>ANNÉE 2025</u>	
Salaire annuel :	K	Type de protection =>	Sans Ass. Maladie	e ni Soins	médicaux		
					Prime	Prime + taxes	
Assurance vie des employés			0	0	0,00 \$	0,00 \$	<u>.</u>
Assurance vie des personnes à charge					0,00 \$	0,00 \$	
Assurance décès et mutilation par accident			0	0	0,00 \$	0,00 \$	
Assurance invalidité de court durée					0,00 \$	0,00 \$	
Assurance invalidité de longue durée ¹					0,00 \$	0,00 \$	
Assurance maladie (soins médicaux)					0,00 \$	0,00 \$	
¹ : Prendre note que 17 semaines avant le 65e anniversa	ire de l'adhérent	, l'assurance invalidité de	e longue durée n'est	plus admi	ssible. Donc, n	on facturée.	
Assurance MALADIE (soins médicaux)						Prime mensuelle	Prime ANNUELLE
Individuelle	189,74 \$				Prime totale :	0,00 \$	0,00 \$
Familiale	453,47 \$				Part employé :	0,00 \$	0,00 \$
Sans Ass. Maladie ni Soins médicaux	0,00 \$			Pa	rt employeur :	0,00 \$	0,00 \$
Таих						Mensuel	Annuel
Ass. Vie de base de l'employé (Ass. VIE)	0,370		Calcul Avantage	Imposable	(Provincial)	0,00 \$	0,00 \$
Ass Décès Mutilation Accident (DMA)	0.036		(Ass. VIE + DMA +	Vie PAC +	MALADIE)*1.09		

5. Choisir le bon type de protection en cliquant d'abord sur la case rose afin que la flèche apparaisse à droite. Cliquer ensuite sur la flèche pour choisir selon la situation de l'employé.e (Individuelle, Familiale ou Sans Ass. Maladie ni Soins médicaux). Lorsqu'un employé a demandé l'exemption des soins médicaux, soit parce qu'il est couvert par un autre régime d'assurance (par exemple : celui de son conjoint), c'est l'option Sans Ass. Maladie ni soins médicaux qu'il doit choisir.

S'assurer que la situation choisie pour l'employé.e est bien celle enregistrée auprès de la compagnie d'assurance afin que les montants calculés correspondent aux montants qui vous sont facturés.

~	Assur	ance colle	ctive - Ea	ahria	lies	2025	-11
	ASSU	anec conc		wing	403	2020	
Paroisse :							
Prénom et NOM :						ANNÉE 2025	
Salaire annuel :		Type de protection =>	Sans Ass. Maladi	e ni Soins	médicaux		
					Prime	Prime + taxes	
Assurance vie des employés			0	0	0,00 \$	0,00 \$	
Assurance vie des personnes à charge			1		0,00\$	0,00 \$	
Assurance décès et mutilation par accident			0	0	0,00 \$	0,00 \$	
Assurance invalidité de court durée					0,00 \$	0,00 \$	
Assurance invalidité de longue durée ¹					0,00 \$	0,00 \$	
Assurance maladie (soins médicaux)					0,00 \$	0,00 \$	
¹ : Prendre note que 17 semaines avant le 65e annivers	aire de l'adhérent	, l'assurance invalidité de	longue durée n'es	t plus admi	ssible. Donc, n	on facturée.	
Assurance MALADIE (soins médicaux)	1					Prime mensuelle	Prime ANNUELLI
Individuelle	189,74 \$				Prime totale :	0,00 \$	0,00 \$
Familiale	453,47 \$			1	Part employé :	0,00 \$	0,00 \$
Sans Ass. Maladie ni Soins médicaux	0,00 \$			Pa	irt employeur :	0,00 \$	0,00 \$
Taux						Mensuel	Annuel
Ass. Vie de base de l'employé (Ass. VIE)	0,370		Calcul Avantage	Imposable	(Provincial)	0,00 \$	0,00 \$
Ass Décès Mutilation Accident (DMA)	0.036		(Ass. VIE + DMA +	Vie PAC +	MALADIE)*1.09		

6. 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 <u>(Prendre note que l'impression a été configurée pour que toutes les colonnes soient ajustées à une page. Assurez-vous d'avoir la même configuration pour que l'impression se fasse tel que le tout apparaît à l'écran.)</u>.

À noter que les taux d'assurances changent à chaque année. Par conséquent, il est important d'utiliser l'outil de calcul préparé pour l'année visée.

	Assu	rance colle	ctive -	Fabriq	ues	2025	
Paroisse	•						
	•						
Prénom et NOM	:					ANNÉE 2025	
Salaire annuel	40 000,00 \$	Type de protection =>	Familiale				
					Prime	Prime + taxes	
ssurance vie des employés			80	80	29,60 \$	32,26 \$	
ssurance vie des personnes à charge					5,96 \$	6,50 \$	
ssurance décès et mutilation par acciden	t		80	80	2,88 \$	3,14 \$	
Assurance invalidité de court durée					28,94 \$	31,54 \$	
Assurance invalidité de longue durée ¹					59,59 \$	64,95 \$	
ssurance maladie (soins médicaux)					453,47 \$	494,28 \$	
: Prendre note que 17 semaines avant le 65e anniv	versaire de l'adhérent,	, l'assurance invalidité de	longue durée	n'est plus adm	issible. Donc, no	n facturée.	
Assurance MALADIE (soins médios	aund					Prime mensuelle	rime ANNUELL
ndividuelle	189,74 \$				Prime totale :	622 68 \$	7 592 16 \$
amiliale Sans Ass. Maladie ni Soins médicaux	453,47\$			Part employé : Part employeur :		052,00 \$	1 332,10 +
	0,00 \$			F	Part employé : Part employeur :	316,34 \$ 316,34 \$	3 796,08 \$ 3 796,08 \$
Тэнк	0,00 \$			F	Part employé : Part employeur :	316,34 \$ 316,34 \$	3 796,08 \$ 3 796,08 \$
<i>Taux</i> Ass. Vie de base de l'emploué (Ass. VIE)	0,00 \$		Calcul Ava	F Intage Imposab	Part employé : Part employeur : le (Provincial)	316,34 \$ 316,34 \$ Mensuel 268.09 \$	3796,08 \$ 3796,08 \$ Annuel 3 217.08 \$
<i>Taux</i> Ass. Vie de base de l'employé (Ass. VIE) Ass. Décès Mutilation Accident (DMA)	0,00 \$ 		Calcul Ava (Ass. VIE + D	ntage Imposab	Part employé : Part employeur : le (Provincial) MALADIE)*1.09	316,34 \$ 316,34 \$ 316,34 \$ Mensuel 268,09 \$	3 796,08 \$ 3 796,08 \$ 3 796,08 \$ Annuel 3 217,08 \$
<i>Taux</i> Ass. Vie de base de l'employé (Ass. VIE) Ass. Décès Mutilation Accident (DMA) Ass. Vie des Pers. À charges (Vie PAC)	0,00 \$ 0,370 0,036 5,96		Calcul Ava (Ass. VIE + D	F Intage Imposab IMA + Vie PAC +	Part employeur : Part employeur : le (Provincial) MALADIE)*1.09	316,34 \$ 316,34 \$ 316,34 \$ Mensuel 268,09 \$	3 796,08 \$ 3 796,08 \$ Annuel 3 217,08 \$
<i>Taux</i> Ass. Vie de base de l'employé (Ass. VIE) Ass. Décès Mutilation Accident (DMA) Ass. Vie des Pers. À charges (Vie PAC) nvalidité courte durée	0,00 \$ 0,370 0,036 5,96 0,537		Calcul Ava (Ass. VIE + D Calcul Av	ntage Imposab MA + Vie PAC + antage Imposa	Part employeur : Part employeur : le (Provincial) MALADIE)*1.09 ble (Fédéral)	316,34 \$ 316,34 \$ 316,34 \$ 268,09 \$ 20,95 \$	3796,08 \$ 3796,08 \$ 3796,08 \$ <u>Annuel</u> 3 217,08 \$ 251,40 \$
<i>Taux</i> Ass. Vie de base de l'employé (Ass. VIE) Ass. Décès Mutilation Accident (DMA) Ass. Vie des Pers. À charges (Vie PAC) vualidité courte durée vualidité longue durée	0,00 \$ 0,370 0,036 5,36 0,537 2,553		<u>Calcul Ava</u> (Ass. VIE • D <u>Calcul Av</u> (Ass. V	Intage Imposab IMA + Vie PAC + Iantage Imposa ie + DMA + Vie	Part employeur : Part employeur : de (Provincial) MALADIE)*1.09 ble (Fédéral) PAC)*1.03	316,34 \$ 316,34 \$ 316,34 \$ 268,09 \$ 20,95 \$	3 796,08 \$ 3 796,08 \$ Annuel 3 217,08 \$ 251,40 \$
<i>Taux</i> Ass. Vie de base de l'employé (Ass. VIE) Ass. Décès Mutilation Accident (DMA) Ass. Vie des Pers. À charges (Vie PAC) nvalidité courte durée nvalidité longue durée faxes	0,00 \$ 0,370 0,036 5,36 0,537 2,553 3%		<u>Calcul Ava</u> (Ass. VIE + D <u>Calcul Av</u> (Ass. V	F Intage Imposab IMA + Vie PAC + Iantage Imposa ie + DMA + Vie	Part employé : Part employeur : de (Provincial) MALADIE)*1.09 ble (Fédéral) PAC)*1.09	316,34 \$ 316,34 \$ 316,34 \$ 268,09 \$ 20,95 \$	3796,08 \$ 3796,08 \$ Annuel 3 217,08 \$ 251,40 \$
<i>Taux</i> Ass. Vie de base de l'employé (Ass. VIE) Ass. Décès Mutilation Accident (DMA) Ass. Vie des Pers. À charges (Vie PAC) nvalidité courte durée nvalidité longue durée faxes	0,00 \$ 0,370 0,036 5,96 0,537 2,553 3½		<u>Calcul Ava</u> (Ass. VIE + D <u>Calcul Av</u> (Ass. V	ntage Imposab DMA • Vie PAC • antage Imposa ie + DMA + Vie 24 Périodes	Part employeur : Part employeur : le (Provincial) MALADIE)*1.09 ble (Fédéral) PAC)*1.03 26 Périodes	316,34 \$ 316,34 \$ Mensuel 268,09 \$ 20,95 \$ Mensuel	3 796,08 \$ 3 796,08 \$ Annuel 3 217,08 \$ 251,40 \$
<i>Taux</i> Ass. Vie de base de l'employé (Ass. VIE) Ass. Décès Mutilation Accident (DMA) Ass. Vie des Pers. À charges (Vie PAC) nvalidité courte durée nvalidité longue durée 'axes	0,00 \$ 0,370 0,036 0,537 2,553 3½ PRIME de l'EMP	LOYÉ	<u>Calcul Ava</u> (Ass. VIE • D <u>Calcul Av</u> (Ass. V	F Intage Imposab IMA • Vie PAC • Iantage Imposa ie + DMA + Vie 24 Périodes 158,17 \$	Part employé : Part employeur : de (Provincial) MALADIE)*1.03 ble (Fédéral) PAC)*1.03 26 Périodes 146,00 \$	316,34 \$ 316,34 \$ <u>Mensuel</u> 268,09 \$ 20,95 \$ <u>Mensuel</u> 316,34 \$	3 796,08 \$ 3 796,08 \$ Annuel 3 217,08 \$ 251,40 \$ Annuel 3 796,08 \$
<i>Taux</i> Ass. Vie de base de l'employé (Ass. VIE) Ass. Décès Mutilation Accident (DMA) Ass. Vie des Pers. À charges (Vie PAC) nvalidité courte durée nvalidité longue durée Faxes	0,00 \$ 0,370 0,036 5,36 0,537 2,553 3½ PRIME de l'EMP PRIME de l'EMP	LOYÉ	<u>Calcul Ava</u> (Ass. VIE + D <u>Calcul Av</u> (Ass. V	F Intage Imposab IMA • Vie PAC • Intage Imposa ie + DMA + Vie 24 Périodes 158,17 \$	Part employé : Part employeur : le (Provincial) MALADIE)*1.09 ble (Fédéral) PAC)*1.03 26 Périodes 146,00 \$ 146,00 \$	316,34 \$ 316,34 \$ Mensuel 268,09 \$ 20,95 \$ Mensuel 316,34 \$ 316,34 \$	3 796,08 \$ 3 796,08 \$ Annuel 3 217,08 \$ 251,40 \$ Annuel 3 796,08 \$ 3 796,08 \$
<i>Taux</i> Ass. Vie de base de l'employé (Ass. VIE) Ass. Décès Mutilation Accident (DMA) Ass. Vie des Pers. À charges (Vie PAC) nvalidité courte durée nvalidité longue durée Taxes	0,00 \$ 0,370 0,036 0,537 2,553 3½ PRIME de l'EMP PRIME de l'EMP AVANTAGE IMP	LOYÉ LOYEUR YOSABLE PROVINCIA	<u>Calcul Ava</u> (Ass. VIE + D <u>Calcul Av</u> (Ass. V	F Intage Imposab IMA + Vie PAC + Intage Imposa ie + DMA + Vie 24 Périodes 158,17 \$ 158,17 \$ 158,17 \$	Part employé : Part employeur : le (Provincial) MALADIE]*1.09 ble (Fédéral) PAC)*1.09 26 Périodes 146,00 \$ 146,00 \$ 123,73 \$	316,34 \$ 316,34 \$ 316,34 \$ 268,09 \$ 20,95 \$ Mensuel 316,34 \$ 316,34 \$	3 796,08 \$ 3 796,08 \$ 3 796,08 \$ 2 217,08 \$ 251,40 \$ Annuel 3 796,08 \$ 3 796,08 \$ 3 796,08 \$ 3 796,08 \$