



## PROTECTION SOCIALE COMPLEMENTAIRE

### COMPLEMENTAIRE SANTE ET PREVOYANCE

### LETTRE D'INTENTION

Monsieur le Président,

Vous m'avez informé du lancement d'une consultation menée par le Centre de Gestion des Bouches-du-Rhône relative à la mise en œuvre des prochaines couvertures de Protection Sociale Complémentaire en « santé » (*mutuelle santé*) et en « prévoyance » (*garantie maintien de salaire*), qui prendront effet au 1<sup>er</sup> janvier 2025.

Je vous informe que je souhaite m'associer à la procédure menée par le CDG 13 :

- ✓ Pour le risque **santé**,
- ✓ Pour le risque **prévoyance**.

A cette fin, mes services vous communiqueront le fichier de données statistiques complété.

Je vous prie d'agréer, Monsieur le Président, à l'assurance de ma considération distinguée.

Le.....

Signature de l'autorité territoriale :