



DG VII Sécurité sociale d'outre-mer – Service Assurés actifs

Numéro de compte : C.P. IBAN : BE56 6790 0735 1788 - BIC : PCHQBEBB

Correspondants :                      Téléphone :                      email :  
Serge Prumont                      02/509 31 91                      [affiliationsattestations-om@onssrszls.fgov.be](mailto:affiliationsattestations-om@onssrszls.fgov.be)  
Didier Nys                              02/509 31 53

## TARIF DES COTISATIONS MENSUELLES EN EURO AU 1<sup>er</sup> septembre 2018

### 1. REGIME GENERAL

(ASSURANCES VIEILLESSE ET DECES, MALADIE ET INVALIDITE)

<b>Loi du 17 juillet 1963</b>	<b>Cotisation</b>	<b>Montant indexé</b>
<b>Article 15</b> Assurés, quelle que soit leur nationalité, participant à l'assurance vieillesse et décès, à l'assurance différée " soins de santé " et à l'assurance " maladie-invalidité " (indemnités)	MINIMUM	<b>324,60</b>
	MAXIMUM	<b>1.973,89</b>
<b>Article 18a</b> Assurés <u>non-ressortissants d'un pays membre de l'E.E.E.</u> ne participant qu'à l'assurance vieillesse et décès et au Fonds de solidarité et de péréquation	MINIMUM	<b>292,23</b>
	MAXIMUM	<b>1.776,43</b>
<b>Article 18b</b> Assurés <u>non-ressortissants d'un pays membre de l'E.E.E.</u> ne participant qu'à l'assurance vieillesse et décès	MINIMUM	<b>259,73</b>
	MAXIMUM	<b>1.579,09</b>

## 2. ASSURANCES COMPLEMENTAIRES

(article 57 de la loi du 17 juillet 1963)

Remarque : ces assurances complémentaires peuvent être souscrites si vous participez au régime général

### A. SOINS DE SANTE

#### COLLECTIF

Formule	Montant de la cotisation mensuelle
AC	146,78
BC	273,42

#### INDIVIDUEL

Formule	Montant de la cotisation mensuelle
AC	146,78

### B. ACCIDENTS DU TRAVAIL

Remarque : La catégorie de risque est déterminée par l'Office

Formule de réparation	Montant de la cotisation mensuelle suivant la <b>catégorie du risque</b>										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
D	26,99	30,54	35,53	40,40	53,90	61,43	73,54	91,95	100,48	110,43	183,88
E	29,90	34,05	39,43	44,91	59,82	68,10	81,64	102,12	111,50	122,51	204,24
F	33,59	38,20	44,35	50,49	67,15	76,36	91,65	114,67	125,17	137,46	229,03
G	37,06	42,03	48,86	55,66	74,11	84,26	100,89	126,18	137,92	151,52	252,42
H	40,69	46,25	53,67	61,02	81,51	92,51	111,05	138,78	151,70	166,63	277,63
I	44,42	50,57	58,46	66,60	88,85	100,89	121,06	151,52	165,63	181,83	302,90
X	54,24	61,76	71,60	81,51	108,61	123,24	148,10	185,16	202,47	222,08	370,20

### C. ACCIDENTS DE LA VIE PRIVEE

avec obligation de participation à l'assurance ACCIDENTS DU TRAVAIL

Formule de réparation	Montant
D	33,01
E	36,78
F	41,18
G	45,50
H	49,97
I	54,59
X	66,60