



DÉCISION DU MAIRE
N° DEC2025-093
PRISE EN VERTU DES
POUVOIRS DÉLÉGUÉS PAR LE
CONSEIL MUNICIPAL

OBJET : Avenant n°1 – Marché de prestations d'assurances Responsabilité civile générale

Le Maire de la ville de Semoy,

Vu l'article L.2122-22 du Code Général des Collectivités Territoriales qui donne au Conseil Municipal la possibilité de déléguer au Maire, pour la durée de son mandat, certaines attributions,

Vu l'article L.2122-23 qui en précise les conditions d'exécution,

Vu la délibération du Conseil Municipal n°36/20 en date du 27 mai 2020 alinéa 5 donnant délégation à Monsieur le Maire passer les contrats d'assurance ainsi que d'accepter les indemnités de sinistre y afférentes ;

Considérant les évolutions de la masse salariale communale, sur laquelle est indexée le montant de la cotisation pour l'assurance responsabilité civile générale ;

DÉCIDE

Article 1 : De signer avec l'entreprise GROUPAMA située à Olivet (45) l'avenant n°1 au marché d'assurance Responsabilité civile générale actant les évolutions intervenues dans la masse salariale communale.

Article 2 : De préciser que l'avenant conduit à une prime supplémentaire de 1 610,30€, portant la garantie annuelle à 7 240,93€ HT.

Article 3 : De rendre compte, conformément aux dispositions de l'article L2122-23 du CGCT, de la présente décision au cours de la prochaine séance du Conseil Municipal et figurera au registre des délibérations.

Fait à Semoy, le 22 octobre 2025

Le Maire,
Laurent BAUDE



Transmission et réception en préfecture le : 22 OCT. 2025

Publication numérique le : 22 OCT. 2025

Conformément aux dispositions du code de justice administrative, le tribunal administratif d'Orléans peut être saisi par voie de recours formé contre la présente décision pendant un délai de deux mois commençant à courir à compter de la plus tardive des dates suivantes :
-date de sa réception par le représentant de l'Etat dans le département pour contrôle de légalité
-date de sa publication et/ou de sa notification

Envoyé en préfecture le 22/10/2025

Reçu en préfecture le 22/10/2025

Publié le

ID : 045-214503088-20251022-DEC2025_093-CC



FABRE OLIVIER
Tél. : 06.07.34.31.13
Email : ofabre@groupama-pvl.com

Vos références

Numéro client / identifiant internet : 01304839
Numéro du souscripteur : 03306858T

COMMUNE DE SEMOY
MAIRIE
20 PLACE FRANCOIS MITTERRAND
45400 SEMOY

ASSURANCE DES COLLECTIVITES - APPELS D'OFFRE
AVENANT

CET AVENANT EST ETABLI ENTRE

La Caisse Locale de
CL ORLEANS VAL NORD

et **COMMUNE DE SEMOY**
MAIRIE
20 PLACE FRANCOIS MITTERRAND
45400 SEMOY

REFERENCES

Numéro du souscripteur	:	03306858T
Numéro de contrat	:	2034
Numéro d'avenant	:	01
Date de prise d'effet des garanties	:	01/01/2025
Date d'échéance	:	0101
Date de fin des garanties	:	31/12/2026
Fractionnement de paiement	:	Annuel TIP
Préavis de résiliation	:	6 mois

Groupama Paris Val de Loire

Caisse Régionale d'Assurances Mutuelles Agricoles Paris Val de Loire - 60 bd Duhamel du Monceau - CS 10609 - 45166 Olivet Cedex.
Siège social : 1 bis avenue du Docteur Ténine - CS 90064 - 92184 Antony Cedex - 382 285 260 RCS Nanterre.

Entreprise régie par le Code des assurances et soumise à l'Autorité de Contrôle Prudentiel et de Résolution située 4 Place de Budapest CS 92459 75436 Paris Cedex 09.



N° souscripteur : 03306858T

SOMMAIRE

OBJET DE L'AVENANT.....	3
LE DETAIL DE LA COTISATION	3
LES INFORMATIONS CLIENT.....	4
LES MENTIONS LEGALES.....	4
LA SIGNATURE DES PARTIES.....	5

Groupama Paris Val de Loire

Caisse Régionale d'Assurances Mutuelles Agricoles Paris Val de Loire - 60 bd Duhamel du Monceau - CS 10609 - 45166 Olivet Cedex.

Siège social : 1 bis avenue du Docteur Ténine - CS 90064 - 92184 Antony Cedex - 382 285 260 RCS Nanterre.

Entreprise régie par le Code des assurances et soumise à l'Autorité de Contrôle Prudentiel et de Résolution située 4 Place de Budapest CS 92459 75436 Paris Cedex 09.



N° souscripteur : 03306858T

OBJET DE L'AVENANT

Le présent avenant a pour objet la mise à jour de vos conditions d'assurances suite à vos déclarations. Ces modifications complètent les dispositions prévues au cahier des charges ou s'y substituent dès lors qu'elles leur seraient contraires.

LES INFORMATIONS QUE VOUS NOUS AVEZ DECLAREES :**RESPONSABILITE GENERALE ET DEFENSE DES DROITS ET DES INTERETS DE LA COLLECTIVITE**

Evolution de la masse salariale

DETAIL DES MODIFICATIONS APORTEES :

Indice FFB au 01.01.2025 : 1172,20 (Indice FFB au 01.01.2024 : 1163,60)

Au 1er janvier 2025, la cotisation de votre contrat a subi une augmentation annuelle de +6%, votée par le Conseil d'Administration de Groupama Paris Val de Loire, soit l'appel d'une cotisation prévisionnelle de 6 323,25 € TTC dont :

- 5 268,18 € TTC au titre de l'assurance des responsabilités

- 1 055,07 € TTC au titre de l'assurance protection juridique

Par le présent avenant, et conformément aux dispositions du cahier des charges, la cotisation prévisionnelle relative à l'assurance des responsabilités est actualisée selon l'évolution de la masse salariale :

Masse salariale au 01.01.2024 : 1 433 062 €

Cotisation au 01.01.2024 : 4 973,63 € TTC

Cotisation prévisionnelle appelée au 01.01.2025 : 5 268,18 € TTC

Masse salariale au 01.01.2025 : 1 871 099 €

Cotisation actualisée au 01.01.2025 : 6 878,48 € TTC

Soit un appel complémentaire de prime de +1 610,30 € au titre de l'assurance des responsabilités.

La cotisation totale après actualisation s'élève par conséquent à 7 933,55 € TTC.

LE DETAIL DE LA COTISATION

La cotisation annuelle est de 7240,93 € HT, soit 7 933,55 € TTC

Détail de votre cotisation prévisionnelle :

	Cotisation HT (euros)	Cotisation TTC (euros)
Assurance des responsabilités	6 310,53 €	6 878,48 €
Assurance protection juridique	930,40 €	1 055,07 €

N° souscripteur : 03306858T

Tenant compte de la modulation pour fractionnement de paiement : Annuel TIP

Cette cotisation sera exigible intégralement à l'échéance du contrat et payable par fraction selon l'échéancier convenu. Le fractionnement prendra fin de plein droit en cas de non-paiement d'une fraction de cotisation à la date fixée.

LES INFORMATIONS CLIENT**Protection des données personnelles**

Les données personnelles vous concernant (ou concernant les personnes parties ou intéressées au contrat) sont traitées par l'Assureur dans le respect de la loi Informatique et Libertés du 6 Janvier 1978 modifiée. Leur traitement est nécessaire à la passation, la gestion et l'exécution de votre contrat, à la gestion de nos relations commerciales et contractuelles, à la lutte contre la fraude, ou à l'exécution de dispositions légales, réglementaires ou administratives en vigueur.

Elles sont destinées à votre conseiller et aux services de l'Assureur de chacune de vos garanties (Assurance, Banque et services) selon finalités et dispositions prévues aux conditions générales de votre contrat.

Vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, de suppression et d'opposition à ces informations en vous adressant par courrier à votre Assureur (voir adresse ci-après) ou par le biais de notre site internet www.groupama.fr

LES MENTIONS LEGALES

La Caisse Locale d'Assurances Mutuelles Agricoles ayant souscrit un traité de Réassurance emportant substitution auprès de la Caisse Régionale d'Assurances Mutuelles Agricoles elle-même réassurée auprès de :

Caisse Nationale de réassurance mutuelle agricole Groupama
Siège social : 8-10, rue d'Astorg
75383 PARIS Cedex 08
343.115.135 RCS PARIS.

Entreprises régies par le Code des assurances et soumises à l'Autorité de Contrôle Prudentiel et de Résolution (ACPR).

Substitution du réassureur :

Conformément à l'article R322.132 du Code des assurances, la Caisse Régionale se substitue à votre Caisse Locale réassurée pour la constitution des garanties prévues par la réglementation des entreprises d'assurance et l'exécution des engagements d'assurance pris par votre Caisse Locale.

N° souscripteur : 03306858T

LA SIGNATURE DES PARTIES

Vous certifiez que les réponses aux questions qui vous ont été posées dans le formulaire de déclaration de risques pour l'établissement du présent document et pour servir de base au contrat, sont sincères, exactes et complètes.

Nous attirons votre attention sur le fait que, en cas de conclusion du contrat toute réticence ou fausse déclaration intentionnelle de votre part peut entraîner la nullité du contrat (article L113-8 du Code des assurances),

- toute omission ou déclaration inexacte vous expose à une augmentation de cotisation ou à une résiliation du contrat et, le cas échéant, à supporter la charge d'une partie des indemnités (article L113-9 du Code des assurances),

- vous devez déclarer en cours de contrat les circonstances nouvelles qui ont pour conséquence soit d'aggraver les risques soit d'en créer de nouveaux et rendent de ce fait inexacts ou caduques les réponses faites à l'assureur (article L113-2 du Code des assurances),

- la résiliation ou la suspension d'un contrat affecté d'au moins un sinistre survenu au cours des 24 derniers mois (avec responsabilité ou en cas de vol) ou pour manquement à ses obligations contractuelles (non-paiement exact de la cotisation, fausse déclaration) peut être enregistrée dans un fichier central professionnel.

Fait en double exemplaire à Olivet

Le 21/10/2025

Pour la Caisse Régionale et par délégation de la
Caisse Locale, le Directeur Général

Pour le Souscripteur :

(nom, prénom et signature du représentant
légal)

Laurent BAUDE, Maire

Date : 22/10/2025



* 0 3 3 0 6 8 5 8 2 0 3 4 0 0 4 C P *

Groupama Paris Val de Loire

Caisse Régionale d'Assurances Mutuelles Agricoles Paris Val de Loire - 60 bd Duhamel du Monceau - CS 10609 - 45166 Olivet Cedex.
Siège social : 1 bis avenue du Docteur Ténine - CS 90064 - 92184 Antony Cedex - 382 285 260 RCS Nanterre.

Entreprise régie par le Code des assurances et soumise à l'Autorité de Contrôle Prudentiel et de Résolution située 4 Place de Budapest CS 92459 75436 Paris Cedex 09.



Envoyé en préfecture le 22/10/2025

Reçu en préfecture le 22/10/2025

Publié le



ID : 045-214503088-20251022-DEC2025_093-CC

