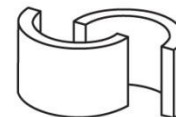


OFFICE NATIONAL DE SÉCURITÉ SOCIALE

INSTITUTION PUBLIQUE DE SÉCURITÉ SOCIALE

PLACE VICTOR HORTA 11 - 1060 BRUXELLES - TÉL. 02 509 59 59 - FAX 02 509 30 19 - Internet www.onss.fgov.be
Heures de visite : de 9 à 11 heures 30, ou sur rendez-vous tous les jours ouvrables sauf le samedi



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

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

Correspondants :
Serge Prumont
Didier Nys

Téléphone :
02/509 31 91
02/509 31 53

email :
affiliationsattestations-om@onssrszls.fgov.be

TARIF DES COTISATIONS MENSUELLES EN EURO AU 1^{er} septembre 2018

1. REGIME GENERAL

(ASSURANCES VIEILLESSE ET DECES, MALADIE ET INVALIDITE)

Loi du 17 juillet 1963	Cotisation	Montant indexé
Article 15 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	324,60
	MAXIMUM	1.973,89
Article 18a 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	292,23
	MAXIMUM	1.776,43
Article 18b Assurés <u>non-ressortissants d'un pays membre de l'E.E.E.</u> ne participant qu'à l'assurance vieillesse et décès	MINIMUM	259,73
	MAXIMUM	1.579,09

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 catégorie du risque										
	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