

**ANNEE 2017**

**Barème de cotisation à la Complémentaire Retraite des Hospitaliers C.G.O.S  
destiné au conjoint non hospitalier (y compris concubin ou partenaire lié par un PACS) d'un agent déjà affilié à la CRH**

**Choisissez le montant de cotisation mensuelle le plus adapté à votre situation**

(Montant à reporter sur la demande individuelle d'affiliation - partie 3)

|  |              |              |              |              |              |              |              |              |              |               |               |               |               |               |               |
|--|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|
| <b>Montant de la cotisation mensuelle en €</b> | <b>18,04</b> | <b>21,09</b> | <b>31,16</b> | <b>41,94</b> | <b>52,25</b> | <b>62,56</b> | <b>72,87</b> | <b>83,18</b> | <b>93,49</b> | <b>103,65</b> | <b>114,15</b> | <b>124,65</b> | <b>155,62</b> | <b>181,44</b> | <b>207,22</b> |
|--|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|

**Vous souhaitez des informations complémentaires,  
les conseillers Complémentaire Retraite des Hospitaliers du C.G.O.S  
sont à votre écoute du lundi au vendredi, 9h-12h et 14h-17h, au**

**0 800 005 944**

**Service & appel  
gratuits**