



Votre correspondant :  
Cab MAROLLEAU ET ARCHEREAU  
Téléphone : 03 80 24 75 80

**Vos contacts APRIL :**  
04 72 36 74 59  
[gestion.collectives@april.com](mailto:gestion.collectives@april.com)

**Votre n° de client :**  
06.35238.00 (A rappeler pour toute  
correspondance avec nos services)

**CAROLINE PARENT ET  
ASSOCIES**  
A l'attention du dirigeant (confidentiel)

10B RUE DES NAIGEONS

21200 BEAUNE

Lyon, le 24 octobre 2023

**Objet : Vos cotisations santé en 2024**

Cher client,

Vous avez choisi APRIL Santé Prévoyance pour la protection sociale de vos salariés et nous vous remercions de votre confiance.

Nous vous informons d'une modification des taux de cotisations santé.

Vous trouverez ci-après vos taux applicables à compter du 1<sup>er</sup> janvier 2024 (hors évolutions réglementaires et hors évolutions du PMSS) :

Contrat : Santé Ensemble du personnel  
3,09 % du plafond de la Sécurité sociale par salarié seul  
7,36 % du plafond de la Sécurité sociale par famille

En raison d'un accroissement des dépenses de santé de manière générale, d'une hausse de la fréquence et du prix moyen des prestations en plus de consommations en optique, dentaire et audiologie en augmentation, nous vous proposons un taux de revalorisation adapté à cette augmentation de prestations globale.

Nous vous recommandons de transmettre ces informations à votre comptable.

Votre correspondant et nos conseillers sont à votre disposition pour toute précision complémentaire.

**Toutes vos informations en ligne sur votre Espace Entreprise !**  
Connectez-vous sur <https://pro.april.fr/espace-assure>

A votre écoute,

**Le Service de la Relation Clients**

1/2