



# L'ajustement rétrospectif de la cotisation de 2016

GUIDE DE L'EMPLOYEUR

You Tube f t in

Parce que le Québec a besoin  
de tous ses travailleurs

[csst.qc.ca](http://csst.qc.ca)

**CSST**

Ce document est réalisé par la Vice-présidence aux finances, en collaboration avec la Direction des communications et des relations publiques.

**Préresse et impression :**

Service approvisionnement, arts graphiques et impressions  
Direction des ressources matérielles – CSST

---

Reproduction autorisée avec mention de la source

© Commission de la santé et de la sécurité du travail du Québec, 2015

Dépôt légal – Bibliothèque et Archives nationales du Québec, 2015

Dépôt légal – Bibliothèque et Archives Canada, 2015

ISBN : 978-2-550-73513-7 (version imprimée)

ISBN : 978-2-550-73514-4 (PDF)



Imprimé sur du papier recyclé :

Couverture : X %

Pages intérieures : X %

Juillet 2015

Pour obtenir l'information la plus à jour,  
consultez notre site Web au **csst.qc.ca**.

# **L'ajustement rétrospectif de la cotisation de 2016**

GUIDE DE L'EMPLOYEUR



Le présent guide a pour objet de faciliter la compréhension des règles de tarification propres au mode rétroactif. Il n'a pas de valeur juridique et ne saurait remplacer les documents de référence officiels suivants :

- la Loi sur les accidents du travail et les maladies professionnelles (RLRQ, chapitre A-3.001) ;
- le Règlement sur le financement (chapitre A-3.001, r. 7).



## Table des matières

|  |    |
|--|----|
| 1. Tarification rétrospective : généralités .....                      | 7  |
| 2. Conditions d'assujettissement à la tarification rétrospective ..... | 11 |
| 3. Limite par lésion .....   | 15 |
| 4. Calcul du coût de l'assurance .....                                 | 17 |
| 5. Calcul du coût total des lésions après limite .....                 | 19 |
| 6. Calcul de l'ajustement rétrospectif .....                           | 25 |
| 7. Ajustements rétrospectifs provisoires.....                          | 29 |
| 8. Faillite ou cessation des activités de l'employeur .....            | 31 |
| 9. Données à la disposition de l'employeur .....                       | 33 |
| 10. Calendrier des communications .....                                | 35 |

## Les annexes

|                   |    |
|-------------------|----|
| Formulaires ..... | 37 |
|-------------------|----|



# 1. Tarification rétrospective : généralités

## 1.1 À qui s'adresse la tarification rétrospective ?

La tarification rétrospective s'adresse à la très grande entreprise dont la cotisation annuelle est généralement supérieure à 425 000 \$. Le fait de verser une cotisation inférieure à 425 000 \$ ne signifie pas que l'entreprise est automatiquement exclue de ce mode de tarification.

Pour savoir si une entreprise y est assujettie, consultez les conditions d'assujettissement à la tarification rétrospective à la section 2.

## 1.2 Qu'est-ce que la tarification rétrospective ?

La tarification rétrospective vise à établir la cotisation d'un employeur en traduisant le mieux possible le coût réel pour une année donnée. Pour ce faire, la CSST considère les lésions professionnelles liées à cette année et leur évolution sur une période de référence de quatre ans afin d'en déterminer le coût. À cela s'ajoutent le coût du financement d'autres programmes et certains frais indirectement liés aux lésions dont une partie est supportée par chaque employeur. Puisque cette cotisation ne peut être établie qu'après la survenance des lésions dans l'entreprise de l'employeur et leur évolution, elle est dite « **cotisation ajustée rétrospectivement** ».

La **cotisation ajustée rétrospectivement** est comparée à la **cotisation basée sur le taux** (taux personnalisé, sauf exception) et la différence, l'**ajustement rétrospectif**, entraîne une baisse ou une hausse de la cotisation.

## 1.3 Tarification rétrospective : des économies significatives pour une bonne performance

Bien que le mode de tarification rétrospectif prévoit certains mécanismes d'assurance, il est étroitement lié à la performance de l'entreprise en matière de santé et de sécurité du travail (SST). De ce fait, les efforts consacrés à la prévention et au retour en emploi des travailleurs accidentés ont des incidences directes sur la cotisation.

Une démarche proactive en matière de santé et de sécurité du travail, qui passe par l'existence d'un programme de prévention efficace et bien appliqué, contribue à limiter à la source le nombre de lésions professionnelles dans l'entreprise. De plus, si l'employeur favorise le retour en emploi prompt et durable des travailleurs accidentés, le coût des lésions les plus graves s'en trouve considérablement réduit.

En somme, l'employeur assujetti au mode rétrospectif exerce un grand contrôle sur le montant de sa cotisation. Par des efforts soutenus en matière de SST, il :

- préserve mieux son capital humain ;
- réalise des gains importants sur le plan de la cotisation ;
- diminue les coûts indirects liés aux lésions professionnelles ;
- améliore sa position concurrentielle.

## 1.4 Étapes de la tarification rétrospective

- 1) Cotisation basée sur le taux\*** : Elle est déterminée à partir des salaires assurables versés périodiquement par l'employeur et du taux de versement périodique\*\*. La cotisation est ensuite révisée en fonction des montants déclarés dans le formulaire *Déclaration des salaires* et selon le taux de cotisation\*\*\* associé à chacune des unités de classification attribuées à l'entreprise pour l'année 2016.
- 2) Ajustement rétrospectif provisoire** : La cotisation basée sur le taux est ajustée après une période de 24 mois en se basant sur l'évolution du coût des lésions liées à l'année de tarification.
- 3) Second ajustement rétrospectif provisoire** : Similaire au premier, cet ajustement est calculé après 36 mois, à la demande de l'employeur seulement.
- 4) Ajustement rétrospectif** : Cet ajustement est calculé après 48 mois. À ce moment-là, le coût des lésions a suffisamment évolué pour que la CSST soit en mesure de calculer l'ajustement rétrospectif de la cotisation.
- 5) Recalcul de l'ajustement rétrospectif\*\*\*\*** : Un recalcul est effectué lorsque des modifications sont apportées aux données ayant servi à établir la cotisation. Il peut s'agir, par exemple, d'un changement relatif aux salaires assurables, à l'imputation, à la classification des activités de l'employeur ou de la prise en compte de nouvelles prestations versées rétroactivement à un travailleur.

Pour l'année de tarification 2016, ces différentes étapes se déroulent aux dates suivantes :

| Étapes  | Dates   |
|---|---|
| Cotisation basée sur le taux de versement périodique  | Janvier à décembre 2016   |
| Cotisation basée sur le taux révisé en fonction des salaires assurables versés et du taux personnalisé de l'employeur | Mars 2017   |
| Ajustement rétrospectif provisoire  | À compter de mars 2018  |
| Second ajustement rétrospectif provisoire, à la demande de l'employeur  | À compter de mars 2019  |
| Ajustement rétrospectif   | À compter de mars 2020  |
| Recalcul de l'ajustement rétrospectif   | Au besoin, trois fois par année (janvier, avril et septembre), dès que l'ajustement rétrospectif est calculé. |

\* Dans ce guide, le terme « cotisation basée sur le taux » renvoie à l'article 305 de la Loi sur les accidents du travail et les maladies professionnelles (LATMP).

\*\* Le taux de versement périodique est une moyenne pondérée des taux de cotisation de chacune des unités de classification attribuées à l'employeur.

\*\*\* Le taux de cotisation se réfère au taux personnalisé ou au taux de l'unité auquel s'ajoute le taux relatif au financement d'une association sectorielle paritaire, s'il y a lieu.

\*\*\*\* Conformément au Règlement sur le financement.

## 1.5 Personne à contacter en matière de tarification rétrospective

Pour faciliter toute communication relative à la tarification rétrospective, la CSST demande à l'employeur de désigner une personne à contacter en remplissant le formulaire *Désignation de la personne à contacter en matière de tarification rétrospective* prévu à cette fin.

La personne à contacter en matière de tarification rétrospective peut être une personne habilitée d'office, un répondant ou un employé désigné au sein de l'entreprise. Elle doit au préalable avoir un droit d'accès global au dossier de l'employeur.

Cette personne pourra obtenir, entre autres, les données financières de l'employeur.

C'est la personne à contacter qui recevra les documents émis par la CSST relativement à la tarification rétrospective.

## 1.6 Désignation d'un conseiller par la CSST

La CSST désigne un conseiller du Service à la grande entreprise et aux mutuelles de prévention avec qui la personne à contacter en matière de tarification rétrospective, choisie par l'employeur, peut communiquer pour toute question relative au mode rétrospectif.



## 2. Conditions d'assujettissement à la tarification rétrospective

### 2.1 Assujettissement à la tarification rétrospective

L'assujettissement à la tarification rétrospective est déterminé à partir de la cotisation évaluée au taux selon le risque de l'unité. Ce taux se définit comme la partie du taux de l'unité correspondant aux besoins financiers que la CSST répartit selon le risque au moment où ce taux est fixé.

L'assujettissement est déterminé une première fois à l'automne précédant l'année de tarification, puis de nouveau lorsque des changements sont apportés aux salaires assurables ou à la classification des activités de l'employeur.

### 2.2 Test de base

Pour l'année de tarification 2016, un employeur est assujetti à la tarification rétrospective si, à la suite du calcul suivant, le seuil du test de base est atteint :

|                                      |   |                                     |   |            |
|--------------------------------------|---|-------------------------------------|---|------------|
| Salaires assurables versés<br>(2014) | x | Taux du risque de l'unité<br>(2014) | ≥ | 327 100 \$ |
|--------------------------------------|---|-------------------------------------|---|------------|

Lorsque l'employeur est classé dans plusieurs unités, la CSST considère la somme des résultats obtenus pour chacune de ces unités.

### 2.3 Demande d'assujettissement

#### Employeur visé par la demande

L'employeur qui ne répond pas aux conditions du test de base et qui souhaite être assujetti à la tarification rétrospective peut faire une demande d'assujettissement.

#### Possibilités offertes à l'employeur

- **Seuil réduit à 75 %** : l'employeur est assujetti à la tarification rétrospective :
  - s'il est déjà assujetti au mode rétrospectif pour l'année 2015, et
  - s'il atteint au moins 75 % du seuil du test de base selon le calcul suivant :

|                                      |   |                                     |   |            |
|--------------------------------------|---|-------------------------------------|---|------------|
| Salaires assurables versés<br>(2014) | x | Taux du risque de l'unité<br>(2014) | ≥ | 245 325 \$ |
|--------------------------------------|---|-------------------------------------|---|------------|

Ce test vise à favoriser la continuité de l'assujettissement à la tarification rétrospective.

- **Salaires assurables de l'année de tarification** : l'employeur est assujéti à la tarification rétrospective si le seuil du test basé sur les salaires assurables de l'année de tarification est atteint selon le calcul suivant :

|                                      |   |                                     |   |             |
|--------------------------------------|---|-------------------------------------|---|-------------|
| Salaires assurables versés<br>(2016) | x | Taux du risque de l'unité<br>(2016) | ≥ | 310 700 \$* |
|--------------------------------------|---|-------------------------------------|---|-------------|

Cette formule permet de tenir compte de la situation réelle de l'employeur pendant l'année de tarification. Pour 2016, l'assujéttissement à partir de ce test ne pourra être déterminé qu'en mars 2017, au moment où seront connus les salaires assurables versés. Entre-temps, aux fins du calcul du taux personnalisé pour 2016, l'employeur sera considéré comme n'étant pas assujéti à la tarification rétrospective.

## Modalités relatives à la demande d'assujéttissement

L'employeur qui veut que ces tests soient utilisés doit en faire la demande **avant le 15 décembre 2015** en remplissant le formulaire *Demande d'assujéttissement*. À partir de cette date, la demande est irrévocable.

## 2.4 Demande de désassujéttissement

### Employeur visé par la demande

L'employeur qui répond aux conditions du test de base, mais qui ne souhaite pas être assujéti à la tarification rétrospective peut faire une demande de désassujéttissement.

### Possibilité offerte à l'employeur

L'employeur peut demander que son assujéttissement à la tarification rétrospective soit déterminé à partir des salaires assurables versés pendant l'année de tarification.

Il demeure néanmoins tarifé selon les règles du mode rétrospectif si le seuil du test basé sur les salaires assurables de l'année de tarification est atteint selon le calcul suivant :

|                                      |   |                                     |   |             |
|--------------------------------------|---|-------------------------------------|---|-------------|
| Salaires assurables versés<br>(2016) | x | Taux du risque de l'unité<br>(2016) | ≥ | 310 700 \$* |
|--------------------------------------|---|-------------------------------------|---|-------------|

Pour 2016, l'assujéttissement à partir de ce test ne pourra être déterminé qu'en mars 2017, au moment où seront connus les salaires assurables versés. Entre-temps, aux fins du calcul du taux personnalisé pour 2016, l'employeur sera considéré comme étant assujéti à la tarification rétrospective.

## Modalités relatives à la demande de désassujéttissement

L'employeur doit en faire la demande **avant le 15 décembre 2015** en remplissant le formulaire *Demande de désassujéttissement*. À partir de cette date, la demande est irrévocable.

\* Ce seuil pourrait être modifié si le salaire maximum annuel assurable qui, selon les données actuelles, devrait s'élever à 71 500 \$ en 2016, venait à changer. Il sera définitivement fixé par le conseil d'administration en octobre 2015.

## 2.5 Demande d'adhésion en mutuelle de prévention

### Employeur visé par la demande

L'employeur qui répond aux conditions du test de base et qui ne souhaite pas être assujéti à la tarification rétrospective, parce qu'il désire adhérer à une mutuelle de prévention.

### Possibilité offerte à l'employeur

L'employeur peut demander de ne pas être assujéti à la tarification rétrospective pour l'année 2016 afin d'adhérer à une mutuelle de prévention, s'il satisfait aux trois conditions suivantes :

- Il était membre d'une mutuelle de prévention pendant, au moins, trois des quatre années comprises entre 2012 et 2015 ;
- Il n'était pas assujéti au mode rétrospectif pour les années 2013, 2014 et 2015 ;
- Le montant obtenu selon le calcul prévu au test de base de l'année 2016 n'atteint pas le double du seuil applicable.

|                                      |   |                                     |   |            |
|--------------------------------------|---|-------------------------------------|---|------------|
| Salaires assurables versés<br>(2014) | x | Taux du risque de l'unité<br>(2014) | < | 654 200 \$ |
|--------------------------------------|---|-------------------------------------|---|------------|

Note : L'employeur ne peut se prévaloir de cette disposition plus de trois (3) années consécutives.

### Modalités relatives à la demande d'adhésion en mutuelle de prévention

L'employeur doit en faire la demande **avant le 1<sup>er</sup> octobre 2015**, en remplissant le formulaire *Demande d'adhésion en mutuelle de prévention pour un employeur assujéti au mode rétrospectif*. À partir de cette date, la demande est irrévocable.

## 2.6 Assujettissement pour 2016 après le 15 décembre 2015

Lorsque l'employeur devient, **après le 15 décembre 2015**, assujéti à la tarification rétrospective selon le test de base en raison de changements apportés à la déclaration de ses salaires assurables ou à la classification de ses activités, il est réputé avoir fait une demande de désassujettissement.

Il demeure toutefois tarifé selon les règles du mode rétrospectif si le seuil du test basé sur les salaires assurables de l'année de tarification est atteint selon le calcul suivant :

|                                      |   |                                     |   |             |
|--------------------------------------|---|-------------------------------------|---|-------------|
| Salaires assurables versés<br>(2016) | x | Taux du risque de l'unité<br>(2016) | ≥ | 310 700 \$* |
|--------------------------------------|---|-------------------------------------|---|-------------|

Cette règle ne s'applique pas à l'employeur qui a fait une demande d'assujettissement.

\* Ce seuil pourrait être modifié si le salaire maximum annuel assurable qui, selon les données actuelles, devrait s'élever à 71 500 \$ en 2016, venait à changer. Il sera définitivement fixé par le conseil d'administration en octobre 2015.

## 2.7 Acquisition d'entreprises assujetties au mode rétrospectif

Lorsqu'un employeur fait l'acquisition de la totalité ou d'une partie d'une entreprise assujettie au mode rétrospectif, le Règlement sur le financement établit les règles concernant l'assujettissement à la tarification rétrospective de cet employeur, qui devient le continuateur. Ces règles visent uniquement l'employeur (continuateur) qui n'est pas déjà assujetti à la tarification rétrospective et qui n'a fait aucune demande d'assujettissement.

Pour l'année où survient l'opération et les deux années suivantes, l'assujettissement du continuateur sera automatiquement vérifié à partir du test basé sur les salaires de l'année de tarification. Pour l'année de l'opération, le test est effectué pour la période allant de la date de l'opération jusqu'au 31 décembre.

Toutefois, à sa demande, l'assujettissement du continuateur pour l'année de l'opération et pour les deux années suivantes peut être déterminé à partir du test de base et en utilisant les salaires assurables versés par le devancier aux travailleurs exerçant les activités qui font l'objet de l'opération. La demande doit être faite avant la date où survient l'opération.

## 2.8 Date du début des activités après le 15 décembre 2015

Si l'employeur commence ses activités **après le 15 décembre 2015** et qu'il souhaite que le test basé sur les salaires assurables de l'année de tarification soit utilisé pour déterminer s'il peut ou non être assujetti à la tarification rétrospective en 2016, il doit en faire la demande.

### Modalités relatives à la demande

L'employeur doit remplir le formulaire *Demande d'assujettissement* et le transmettre à la CSST **avant la date du début de ses activités**. À partir de cette date, la demande est irrévocable.

## 3. Limite par lésion

### 3.1 Limite par lésion

L'employeur assujéti à la tarification rétrospective ou qui demande à l'être doit choisir chaque année une limite par lésion afin de fixer le montant maximal qu'il est prêt à supporter pour chacune des lésions qui surviendront dans son entreprise. La tarification rétrospective offre à l'employeur la possibilité de choisir la limite qui convient le mieux à ses besoins d'assurance. Ce montant est un multiple du salaire maximum annuel assurable en vigueur pour l'année de tarification.

La limite choisie sera utilisée pour le calcul des ajustements provisoires et rétrospectif.

### 3.2 Choix de la limite

L'employeur peut choisir de supporter le coût total de chaque lésion jusqu'à concurrence d'une limite calculée à partir de la formule suivante :

|   |   |   |
|---|---|---|
| Coefficient de limite<br>(1 ½, 2, 2 ½, 3, 4, 5, 6, 7, 8 ou 9) | x | Salaire maximum annuel assurable*<br>pour l'année de tarification |
|---|---|---|

Comme le choix de la limite implique des conséquences financières importantes, il est essentiel que l'employeur analyse le coût des lésions survenues dans son entreprise au cours des années afin de choisir le montant qui convient le mieux à sa situation.

### 3.3 Modalités relatives au choix de la limite

L'employeur doit choisir une limite par lésion pour chaque année de tarification. Pour l'année 2016, il doit transmettre à la CSST le formulaire *Attestation du choix de limite par lésion* dûment rempli **avant le 15 décembre 2015**. À compter de cette date, le choix de limite est irrévocable.

### 3.4 Défaut de choisir une limite par lésion

L'employeur qui ne fait pas son choix de limite par lésion se verra attribuer un choix de limite selon les modalités suivantes :

**S'il fait partie d'un regroupement pour 2016,**

- l'employeur se verra attribuer le choix applicable au groupe.

**S'il ne fait pas partie d'un regroupement pour 2016,**

- l'employeur se verra attribuer le choix qui lui était applicable en 2015 ;
- si aucun choix de limite ne lui était applicable pour 2015, c'est le coefficient 1 ½ qui sera retenu.

\* Le salaire maximum annuel assurable pour 2016 sera fixé par le conseil d'administration en octobre 2015. Selon les données actuelles, il devrait s'élever à 71 500 \$.

### 3.5 Acquisition d'entreprises assujetties au mode rétrospectif

L'employeur qui fait l'acquisition d'une entreprise assujettie à la tarification rétrospective peut présenter un nouveau choix de limite avant la date de l'opération, à condition de ne pas être déjà assujetti à la tarification rétrospective ou de ne pas avoir fait une demande d'assujettissement.

Si l'employeur ne présente pas de nouveau choix de limite,

- lorsqu'un seul devancier est assujetti à la tarification rétrospective, le continueur se voit attribuer le choix de ce devancier ;
- lorsque plusieurs devanciers sont assujettis à la tarification rétrospective, le continueur se voit attribuer le choix de celui dont la partie selon le risque de la cotisation basée sur le taux de l'unité est la plus élevée pour l'année antérieure à celle qui précède l'année où survient l'opération.

### 3.6 Date du début des activités après le 15 décembre 2015

L'employeur qui commence ses activités **après le 15 décembre 2015** et qui demande à être assujetti à la tarification rétrospective sur la base des salaires de l'année de tarification doit faire parvenir le formulaire *Attestation du choix de limite par lésion* à la CSST avant la date du début de ses activités.

## 4. Calcul du coût de l'assurance

### 4.1 Coût de l'assurance

Pour financer les montants qui excèdent la limite par lésion et la limite de la partie selon le risque de la cotisation ajustée, chaque employeur doit payer un coût d'assurance.

### 4.2 Primes d'assurance

Le tableau ci-dessous présente les primes d'assurance établies en fonction des montants de la partie selon le risque de la cotisation basée sur le taux et des limites par lésion offertes à l'employeur. Il est utilisé pour le calcul des ajustements provisoires et rétrospectif.

| Primes d'assurance pour 2016                              |  |      |      |      |      |      |      |      |      |      |
|---|--|------|------|------|------|------|------|------|------|------|
| Partie selon le risque de la cotisation basée sur le taux | Limite par lésion (multiple du salaire maximum annuel assurable)                       |      |      |      |      |      |      |      |      |      |
|   | 1 ½  | 2    | 2 ½  | 3    | 4    | 5    | 6    | 7    | 8    | 9    |
|   | (Prime en pourcentage de la partie selon le risque de la cotisation basée sur le taux) |      |      |      |      |      |      |      |      |      |
| 13 150 et moins   | 81,2   | 81,2 | 81,2 | 81,2 | 81,2 | 81,2 | 81,2 | 81,2 | 81,2 | 81,2 |
| 18 000  | 77,6   | 77,6 | 77,6 | 77,6 | 77,6 | 77,6 | 77,6 | 77,6 | 77,6 | 77,6 |
| 24 700  | 73,6   | 73,6 | 73,6 | 73,6 | 73,6 | 73,6 | 73,6 | 73,6 | 73,6 | 73,6 |
| 33 850  | 69,4   | 69,4 | 69,4 | 69,4 | 69,4 | 69,4 | 69,4 | 69,4 | 69,4 | 69,4 |
| 45 900  | 65,2   | 65,2 | 65,2 | 65,2 | 65,2 | 65,2 | 65,2 | 65,2 | 65,2 | 65,2 |
| 62 400  | 60,8   | 60,8 | 60,8 | 60,8 | 60,8 | 60,8 | 60,8 | 60,8 | 60,8 | 60,8 |
| 84 500  | 56,4   | 56,4 | 56,4 | 56,4 | 56,4 | 56,4 | 56,4 | 56,4 | 56,4 | 56,4 |
| 114 450   | 55,7   | 51,9 | 51,9 | 51,9 | 51,9 | 51,9 | 51,9 | 51,9 | 51,9 | 51,9 |
| 154 900   | 55,0   | 50,9 | 48,6 | 47,3 | 47,3 | 47,3 | 47,3 | 47,3 | 47,3 | 47,3 |
| 210 400   | 54,4   | 50,4 | 47,7 | 45,5 | 42,4 | 42,4 | 42,4 | 42,4 | 42,4 | 42,4 |
| 287 950   | 53,6   | 49,7 | 46,6 | 44,1 | 40,3 | 38,4 | 37,2 | 36,9 | 36,9 | 36,9 |
| 399 200   | 53,2   | 49,4 | 46,2 | 43,7 | 39,2 | 35,9 | 32,8 | 30,9 | 30,5 | 30,2 |
| 562 500   | 52,9   | 48,7 | 44,8 | 41,4 | 36,2 | 32,3 | 28,8 | 25,9 | 24,4 | 23,0 |
| 810 950   | 52,0   | 47,3 | 43,0 | 39,2 | 33,4 | 29,0 | 24,9 | 21,9 | 19,5 | 17,1 |
| 1 203 350   | 51,3   | 46,3 | 41,6 | 37,5 | 31,2 | 26,0 | 22,0 | 18,7 | 15,6 | 12,5 |
| 1 850 600   | 50,7   | 45,5 | 40,6 | 36,2 | 29,3 | 23,7 | 19,4 | 15,7 | 12,5 | 9,3  |
| 2 970 700   | 50,4   | 45,0 | 39,9 | 35,2 | 27,9 | 21,9 | 17,3 | 13,4 | 10,1 | 6,9  |
| 5 009 250   | 50,2   | 44,6 | 39,4 | 34,5 | 26,9 | 20,5 | 15,7 | 11,6 | 8,3  | 5,3  |
| 9 086 100   | 50,1   | 44,4 | 39,0 | 34,0 | 26,2 | 19,6 | 14,6 | 10,4 | 7,0  | 4,1  |
| 17 239 900  | 50,0   | 44,3 | 38,8 | 33,8 | 25,7 | 19,0 | 13,8 | 9,6  | 6,2  | 3,4  |
| 33 547 150 et plus  | 50,0   | 44,2 | 38,8 | 33,6 | 25,5 | 18,6 | 13,4 | 9,1  | 5,7  | 3,0  |

Sous réserve de l'entrée en vigueur, le 1<sup>er</sup> janvier 2016, de l'annexe 7 prévue à l'article 105 du Règlement sur le financement pour l'année 2016.

### 4.3 Calcul du coût de l'assurance

Le coût de l'assurance est calculé comme suit :

|   |   |                          |   |                     |
|---|---|--------------------------|---|---------------------|
| Partie selon le risque de la cotisation basée sur le taux | x | <b>Prime d'assurance</b> | = | Coût de l'assurance |
|---|---|--------------------------|---|---------------------|

Le montant de la prime d'assurance est obtenu en appliquant la formule suivante. Le résultat est arrondi au centième de pourcentage le plus près :

$$D - \left[ \frac{(E - B) \times (D - C)}{(A - B)} \right]$$

où

A = Montant de la partie selon le risque de la cotisation basée sur le taux de la tranche supérieure

B = Montant de la partie selon le risque de la cotisation basée sur le taux de la tranche inférieure

C = Prime associée au montant de la partie selon le risque de la cotisation basée sur le taux de la tranche supérieure

D = Prime associée au montant de la partie selon le risque de la cotisation basée sur le taux de la tranche inférieure

E = Partie selon le risque de la cotisation basée sur le taux de l'employeur

### 4.4 Exemple

Aux fins de l'exemple présenté à la section 6, le coût de l'assurance a été calculé de la façon suivante :

$$1\,200\,000 \times 22,02\% = 264\,240 \$$$

Ainsi, la prime de 22,02 % a été calculée comme suit :

$$24,9\% - \left[ \frac{(1\,200\,000 - 810\,950) \times (24,9\% - 22,0\%)}{(1\,203\,350 - 810\,950)} \right] = 22,02\%$$

## 5. Calcul du coût total des lésions après limite

### 5.1 Coût total des lésions après limite

À la fin d'une période de référence de 48 mois (l'année de tarification plus les trois années suivantes), la CSST calcule l'ajustement rétrospectif.

Le calcul du coût total des lésions constitue l'étape la plus importante pour la détermination de la cotisation ajustée rétrospectivement. C'est à ce stade que se traduisent concrètement les efforts de l'employeur sur les plans de la prévention et du retour en emploi des travailleurs accidentés.

### 5.2 Détermination du coût des lésions imputé pour la période de référence

La CSST tient compte du coût de toutes les lésions liées à l'année de tarification et imputé à l'employeur pour cette année et les trois suivantes.

L'année d'imputation correspond à la période couverte par l'indemnité, la prestation ou les frais ; elle peut donc différer de l'année du versement.

L'indemnité forfaitaire pour préjudice corporel entre dans le calcul du coût de la lésion même si la somme n'a pas encore été versée ou que la décision qui l'accorde est contestée par l'une des parties, à condition que la première décision visant cette indemnité ait été rendue pendant la période de référence.

L'indemnité forfaitaire de décès payable au conjoint entre dans le calcul du coût de la lésion même si la somme n'a pas encore été versée ou que la décision qui l'accorde est contestée par l'une des parties, à condition que le décès soit survenu pendant la période de référence.

Le tableau ci-dessous présente la date d'imputation associée à chaque type de prestations ou d'indemnités.

| Type de prestations ou d'indemnités                 | Date d'imputation                                      |
|---|--|
| Indemnité de remplacement du revenu (IRR)           | Période pour laquelle le travailleur est indemnisé     |
| Frais d'assistance médicale et de réadaptation      | Date où le service est rendu ou le bien reçu           |
| Décès   |  |
| • Indemnités forfaitaires versées à l'enfant mineur | Date où l'enfant accède à la majorité                  |
| • Autres indemnités forfaitaires                    | Date de décès du travailleur                           |
| • Indemnités mensuelles                             | Période pour laquelle l'indemnité est versée           |
| • Remboursement de frais divers                     | Date où le service est rendu ou le bien reçu           |
| Indemnité forfaitaire pour préjudice corporel       | Date de la première décision qui accorde une indemnité |

Les intérêts compris dans les indemnités sont exclus du calcul du coût d'indemnisation.

## 5.3 Calcul du coût d'indemnisation

### Coût d'indemnisation

Un coût d'indemnisation est déterminé pour chaque lésion. Il s'agit d'une estimation du montant nécessaire pour payer l'ensemble des prestations et des indemnités liées à la lésion.

Est exclu du coût d'indemnisation, le coût des prestations imputé en tout ou en partie aux employeurs classés dans une ou plusieurs unités ou à ceux classés dans toutes les unités.

Pour déterminer le coût d'indemnisation, chaque dossier de lésion est classé dans l'une des trois catégories suivantes :

- Décès
- Dossier inactif
- Dossier actif

### Formule utilisée pour déterminer le coût d'indemnisation

$$\text{Coût d'indemnisation} = \left[ \begin{array}{c} \text{Indemnité de remplacement du} \\ \text{revenu (IRR)} \\ + \\ \text{Prestations d'assistance médicale et} \\ \text{frais de réadaptation, à l'exclusion des} \\ \text{frais d'adaptation de postes de travail} \\ + \\ \text{Indemnités de décès} \end{array} \right] \times \text{Facteur pour coût d'indemnisation} + \left[ \begin{array}{c} \text{Indemnités} \\ \text{forfaitaires} \\ \text{pour préjudice} \\ \text{corporel et frais} \\ \text{d'adaptation de} \\ \text{postes de travail} \end{array} \right]$$

### Facteur pour coût d'indemnisation

Le facteur pour coût d'indemnisation varie en fonction de l'ajustement (provisoire, second provisoire, rétrospectif) et de la catégorie dans laquelle le dossier de la lésion est classé : décès, dossier inactif, dossier actif. Il permet, notamment, de répartir équitablement les coûts futurs entre les différentes catégories de dossiers de lésion.

Pour la catégorie *dossier actif*, il varie également selon le nombre de trimestres pour lesquels sont versées des indemnités (IRR) pendant les deux dernières années de la période de référence.

Le facteur ne s'applique ni à l'indemnité forfaitaire pour préjudice corporel ni au remboursement des frais d'adaptation d'un poste de travail.

## Facteurs utilisés pour le calcul de l'ajustement rétrospectif de la cotisation de l'année 2016

| Catégorie de lésion                                     | Définition  | Facteurs pour coût d'indemnisation |
|---|---|------------------------------------|
| Décès   | Décès survenu par suite d'une lésion professionnelle avant la fin de la quatrième année | $1 + (0,150 \times C)$             |
| Dossier inactif   | Aucun versement d'IRR pour les troisième et quatrième années                            | $1 + (0,100 \times C)$             |
| Dossier actif   | Versement d'IRR pour au moins un trimestre, les troisième et quatrième années           |                                    |
| ● Nombre de trimestres pour lesquels l'IRR est versée : |   |                                    |
| 1   |   | $1 + (0,275 \times C)$             |
| 2   |   | $1 + (0,450 \times C)$             |
| 3   |   | $1 + (0,625 \times C)$             |
| 4   |   | $1 + (0,800 \times C)$             |
| 5   |   | $1 + (0,975 \times C)$             |
| 6   |   | $1 + (1,150 \times C)$             |
| 7   |   | $1 + (1,325 \times C)$             |
| 8   |   | $1 + (1,500 \times C)$             |

À noter qu'aux fins de la catégorisation, le montant d'IRR considéré exclut les remboursements de salaire ayant pour motif une visite médicale.

Le coefficient C vise à équilibrer le coût d'indemnisation de l'ensemble des lésions liées à l'année de tarification et celui figurant dans les états financiers de cette année. Ce coefficient sera établi par la CSST au moment du calcul de l'ajustement rétrospectif.

## 5.4 Calcul du coût total

Le coût total d'une lésion est obtenu à partir de l'opération suivante :

|            |   |                      |   |                  |   |  |
|------------|---|----------------------|---|------------------|---|--|
| Coût total | = | Coût d'indemnisation | x | (1 + quote-part) | x | Facteur pour dépenses non imputées à l'employeur |
|------------|---|----------------------|---|------------------|---|--|

### Quote-part

Le coût d'indemnisation de chaque lésion est augmenté d'une quote-part correspondant à la contribution de l'employeur au coût d'indemnisation imputé aux employeurs classés dans la même unité de classification, ou dans plusieurs unités dont la sienne fait partie, à l'exception du coût imputé à l'ensemble des employeurs, quelles que soient les unités dans lesquelles ils sont classés.

La quote-part de l'unité sera établie par la CSST au moment du calcul de l'ajustement rétrospectif.

## Facteur pour dépenses non imputées à l'employeur (FDNI)

Ce facteur comporte trois composantes permettant :

- 1<sup>re</sup> de couvrir les besoins financiers selon le risque tels les frais d'administration, les créances douteuses, l'amortissement du déficit accumulé du régime correspondant aux engagements non capitalisés, etc. ;
- 2<sup>e</sup> de partager, entre tous les employeurs assujettis au mode rétrospectif, le coût d'indemnisation qui leur est collectivement imputé et les besoins financiers selon le risque afférents ;
- 3<sup>e</sup> d'assurer une répartition équitable du montant des primes ou des cotisations entre les employeurs tarifés selon les règles du mode rétrospectif et ceux qui ne le sont pas.

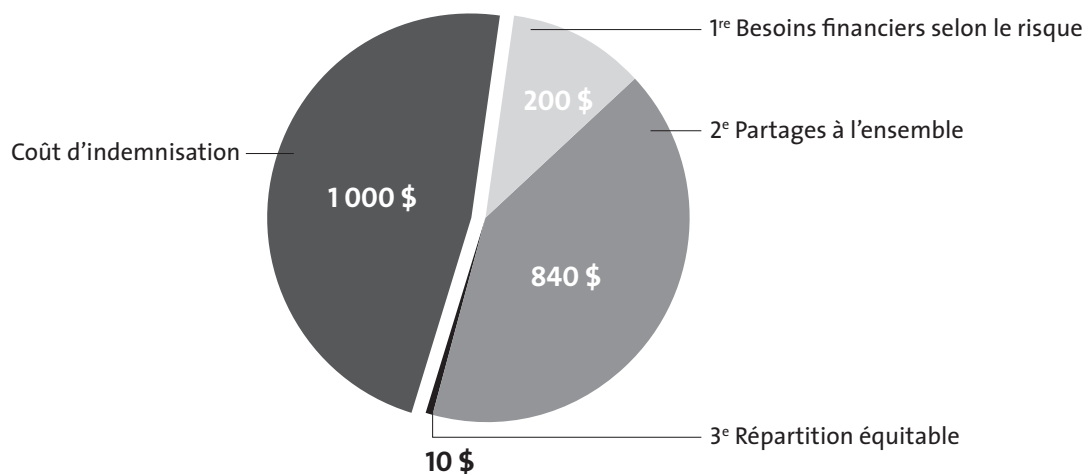
Le FDNI à l'employeur sera déterminé par la CSST au moment du calcul de l'ajustement rétrospectif.

Pour 2016, il est estimé à 2,05.

### Illustration

#### Effet des composantes du FDNI sur une lésion

Exemple : Pour un coût d'indemnisation de 1 000 \$, le coût total est de 2 050 \$.



L'effet des composantes du FDNI ajoute donc 1 050 \$ au coût d'indemnisation de cette lésion.

Cet effet sera appliqué dans la même proportion pour chacune des lésions survenues chez l'employeur. Ainsi, pour une lésion dont le coût d'indemnisation est de 10 000 \$, le FDNI ajoutera 10 500 \$, pour un coût total de 20 500 \$.

## 5.5 Calcul du coût total après limite

On obtient le coût total après limite de l'ensemble des lésions en additionnant le coût total après limite correspondant à chacune des lésions.

Le coût total de la lésion ne peut pas dépasser la limite par lésion applicable à l'employeur (voir la section 3).

## 5.6 Exemple

| Calcul du coût total des lésions après limite <sup>1</sup> |  |                               |  |  |   |   |   |   |
|--|--|-------------------------------|--|--|---|---|---|---|
| Numéro de dossier de lésion                                | IRR, AM, frais de réadaptation et décès<br>A | Nombre de trimestres avec IRR | Facteur pour coût d'indemnisation<br>B | Préjudice corporel et adaptation de postes de travail<br>C | Coût d'indemnisation<br>(A x B) + C = D | Quote-part de l'unité <sup>2</sup><br>E | Coût total de la lésion avant limite<br>D x (1+E) x 2,05 <sup>3</sup> | Coût total de la lésion après limite <sup>4</sup> |
| <b>Catégorie : dossiers décès (1 lésion)</b>               |  |                               |  |  |   |   |   |   |
| 1  | 105 000,00 \$                                |                               | 1,150                                  | 0,00 \$  | 120 750,00 \$                           | 0,00000                                 | 247 537,50 \$   | 247 537,50 \$                                     |
| Total  | 105 000,00 \$                                |                               |  | 0,00 \$  | 120 750,00 \$                           |   | 247 537,50 \$   | 247 537,50 \$                                     |
| <b>Catégorie : dossiers inactifs (96 lésions)</b>          |  |                               |  |  |   |   |   |   |
| 2  | 5 000,00 \$                                  |                               | 1,100                                  | 3 000,00 \$  | 8 500,00 \$                             | 0,00000                                 | 17 425,00 \$  | 17 425,00 \$                                      |
| 3  | 1 500,00 \$                                  |                               | 1,100                                  | 0,00 \$  | 1 650,00 \$                             | 0,01000                                 | 3 416,25 \$   | 3 416,25 \$                                       |
| 4  | 250,00 \$                                    |                               | 1,100                                  | 0,00 \$  | 275,00 \$                               | 0,01000                                 | 569,39 \$   | 569,39 \$   |
| 5  | 22 000,00 \$                                 |                               | 1,100                                  | 5 000,00 \$  | 29 200,00 \$                            | 0,00000                                 | 59 860,00 \$  | 59 860,00 \$                                      |
| 6  | 250,00 \$                                    |                               | 1,100                                  | 0,00 \$  | 275,00 \$                               | 0,00000                                 | 563,75 \$   | 563,75 \$   |
| 7  | 450,00 \$                                    |                               | 1,100                                  | 0,00 \$  | 495,00 \$                               | 0,10000                                 | 1 116,23 \$   | 1 116,23 \$                                       |
| 8  | 1 000,00 \$                                  |                               | 1,100                                  | 0,00 \$  | 1 100,00 \$                             | 0,10000                                 | 2 480,50 \$   | 2 480,50 \$                                       |
| 9  | 100,00 \$                                    |                               | 1,100                                  | 0,00 \$  | 110,00 \$                               | 0,00000                                 | 225,50 \$   | 225,50 \$   |
| etc.   | ...  |                               | 1,100                                  | ...  | ...                                     | ...                                     | ...   | ...   |
| Total  | 135 000,00 \$                                |                               |  | 14 500,00 \$   | 163 000,00 \$                           |   | 368 584,00 \$   | 368 584,00 \$                                     |
| <b>Catégorie : dossiers actifs (3 lésions)</b>             |  |                               |  |  |   |   |   |   |
| 98   | 40 000,00 \$                                 | 5                             | 1,975                                  | 10 000,00 \$   | 89 000,00 \$                            | 0,00000                                 | 182 450,00 \$   | 182 450,00 \$                                     |
| 99   | 25 500,00 \$                                 | 2                             | 1,450                                  | 4 000,00 \$  | 40 975,00 \$                            | 0,01000                                 | 84 838,74 \$  | 84 838,74 \$                                      |
| 100  | 80 000,00 \$                                 | 8                             | 2,500                                  | 30 000,00 \$   | 230 000,00 \$                           | 0,00000                                 | 471 500,00 \$   | 429 000,00 \$                                     |
| Total  | 145 500,00 \$                                |                               |  | 44 000,00 \$   | 359 975,00 \$                           |   | 738 788,74 \$   | 696 288,74 \$                                     |
| <b>Total</b>   |  |                               |  |  |   |   |   |   |
| Total  | 385 500,00 \$                                |                               |  | 58 500,00 \$   | 643 725,00 \$                           |   | 1 354 910,24 \$   | 1 312 410,24 \$                                   |

1. Toutes les données et tous les paramètres de calcul utilisés dans cet exemple sont présentés à titre indicatif seulement.
2. Le coefficient de quote-part d'unité dépend de l'unité de classification associée au dossier d'expérience de l'employeur.
3. Le FDNI à l'employeur estimé pour 2016 est établi à 2,05.
4. La limite par lésion choisie par l'employeur est égale à 6 fois le salaire maximum annuel assurable (71 500 \$ pour 2016), soit à 429 000 \$.



## 6. Calcul de l'ajustement rétrospectif

### 6.1 Exemple

Une fois le coût total des lésions après limite déterminé, la CSST calcule l'ajustement rétrospectif.

| Données financières de l'employeur                                    |               |
|---|---------------|
| Salaires assurables   | 60 000 000 \$ |
| Cotisation basée sur le taux (à la date de production de l'avis)      | 1 464 000 \$  |
| Cotisation précédente (basée sur le taux)                             | 1 460 000 \$  |
| Partie selon le risque de la cotisation basée sur le taux             | 1 200 000 \$  |
| Taux fixe uniforme révisé   | 0,37 \$       |
| Taux relatif au financement des associations sectorielles paritaires* | 0,040 \$      |
| Choix de limite   | 6             |

Toutes les données et tous les paramètres de calcul utilisés dans cet exemple sont présentés à titre indicatif seulement.

\* Le taux des ASP comporte trois décimales.

## Calcul de l'ajustement rétrospectif

### Calcul de la partie selon le risque de la cotisation ajustée rétrospectivement

|   |                 |   |
|---|-----------------|---|
| (1) Coût total des lésions après limite   | 1 312 410,24 \$ | Voir la section 5 « Calcul du coût total des lésions après limite » au point 5.6. |
| (2) Coût de l'assurance   | 264 240,00 \$   | Voir la section 4 « Calcul du coût de l'assurance » au point 4.4.                 |
| (10) Total des éléments selon le risque   | 1 576 650,24 \$ | Total de (1) et (2)   |
| (11) Limite (150 % de la partie selon le risque de la cotisation basée sur le taux) | 1 800 000,00 \$ | 1 200 000 \$ x 1,5 (Note 1)   |
| (15) Partie selon le risque de la cotisation ajustée                                | 1 576 650,24 \$ | Le moindre de (10) ou (11)  |

### Calcul de la cotisation ajustée rétrospectivement

|   |                 |  |
|---|-----------------|--|
| (20) Frais financés selon le taux fixe uniforme révisé            | 222 000,00 \$   | $\frac{60\,000\,000\ \$ \times 0,37}{100}$ (Note 2)  |
| (21) Coût du financement des associations sectorielles paritaires | 24 000,00 \$    | $\frac{60\,000\,000\ \$ \times 0,040}{100}$ (Note 3) |
| (25) Cotisation ajustée rétrospectivement                         | 1 822 650,24 \$ | Total de (15), (20) et (21)                          |

### Calcul de l'ajustement rétrospectif

|  |                 |   |
|--|-----------------|---|
| (30) Cotisation basée sur le taux                          | 1 464 000,00 \$ | Recalculé à la date de production de l'avis |
| (31) Ajustement rétrospectif présenté sur cet avis         | 358 650,24 \$   | Différence entre (25) et (30)               |
| (32) Ajustement rétrospectif présenté sur l'avis précédent | 425 000,00 \$   |   |
| (33) Écart entre les ajustements rétrospectifs             | -66 349,76 \$   | Différence entre (31) et (32)               |

### Calcul de l'écart de la cotisation basée sur le taux

|                                  |                 |  |
|----------------------------------|-----------------|--|
| (40) Cotisation recalculée       | 1 464 000,00 \$ | En tenant compte du taux recalculé à la date de l'avis |
| (41) Cotisation précédente       | 1 460 000,00 \$ |  |
| (42) Écart entre les cotisations | 4 000,00 \$     | Différence entre (40) et (41)                          |
| (50) Écart net de cotisation     | -62 349,76 \$   | Somme de (33) et (42)                                  |

Note 1 : La partie selon le risque de la cotisation ajustée ne peut excéder un montant équivalent à 150 % de la partie selon le risque de la cotisation basée sur le taux.

Note 2 : Un montant est fixé pour couvrir le coût des besoins financiers non répartis en fonction du risque (programmes de prévention, *Pour une maternité sans danger* et certains frais d'administration). Ce montant, établi selon les états financiers, est calculé à partir d'un taux fixe et uniforme pour toutes les activités relevant d'une même compétence (fédérale ou provinciale).

Note 3 : Il existe onze associations sectorielles paritaires (ASP). Elles fournissent des services de formation, d'information, de recherche et de conseil sur la prévention des accidents et des maladies du travail. Le coût du financement de ces associations est supporté par les employeurs appartenant à un secteur d'activité pour lequel une ASP a été constituée.

## 6.2 Intérêt

Un intérêt est calculé sur l'écart net de cotisation. Ce montant figure sur l'*Avis de cotisation* seulement. L'employeur qui souhaite obtenir plus d'information à ce sujet peut se procurer le document intitulé *Pénalités et intérêts* en s'adressant au Service à la grande entreprise et aux mutuelles de prévention ou aux bureaux régionaux de la CSST. Ce document est également accessible dans le site Web de la CSST.



## 7. Ajustements rétroactifs provisoires

### 7.1 Ajustement rétroactif provisoire

La CSST effectue un premier ajustement, dit provisoire, à l'expiration de la deuxième année de la période de référence, qui commence le 1<sup>er</sup> janvier de l'année de tarification. Cet ajustement tient compte de l'évolution des coûts d'indemnisation durant 24 mois, tout en mettant l'accent sur les lésions les plus coûteuses.

La méthode utilisée pour le calcul de l'ajustement est analogue à celle qui sert au calcul de l'ajustement rétroactif.

#### Données

Il s'agit des données portant sur les 24 mois de la période de référence, telles qu'elles sont connues le 31 janvier de l'année suivante. Celles qui se rapportent à la cotisation de 2016 ne seront donc disponibles que le 31 janvier 2018.

#### Catégorisation des lésions et facteur pour coût d'indemnisation

Une fois que le coût imputé à l'employeur pour les deux premières années a été déterminé, chaque dossier de lésion est classé dans l'une des trois catégories suivantes. Un facteur pour coût d'indemnisation est associé à chaque dossier de lésion.

| Catégorie de lésion | Définition   | Facteur pour coût d'indemnisation |
|---------------------|--|-----------------------------------|
| Décès               | Décès survenu par suite d'une lésion professionnelle avant la fin de la deuxième année | $1 + (0,300 \times A)$            |
| Dossier inactif     | Aucun versement d'IRR pour le dernier trimestre de la deuxième année                   | $1 + (0,200 \times A)$            |
| Dossier actif       | Versement d'IRR pour le dernier trimestre de la deuxième année                         | $1 + (3,400 \times A)$            |

Aux fins de la catégorisation, le montant d'IRR considéré exclut les remboursements de salaire ayant pour motif une visite médicale.

Le coefficient A sera établi par la CSST au moment du calcul de l'ajustement rétroactif provisoire.

## 7.2 Second ajustement rétrospectif provisoire

Similaire au premier, cet ajustement est calculé, à la fin de la troisième année, à la demande de l'employeur seulement.

Le second ajustement rétrospectif provisoire permet de réviser la cotisation de l'employeur en fonction de l'évolution du coût des lésions entre le 24<sup>e</sup> et le 36<sup>e</sup> mois, tout en raffinant l'estimation du coût d'indemnisation des lésions. Il est calculé à la fin des 36 premiers mois, année de tarification comprise.

La méthode utilisée pour le calcul de cet ajustement est analogue à celle qui sert au calcul de l'ajustement rétrospectif.

### Données

Il s'agit des données portant sur les 36 mois de la période de référence, telles qu'elles sont connues le 31 janvier de l'année suivante. Celles qui se rapportent à la cotisation de 2016 ne seront donc disponibles que le 31 janvier 2019.

### Catégorisation des lésions et facteur pour coût d'indemnisation

Une fois que le coût imputé à l'employeur pour les trois premières années a été déterminé, chaque dossier de lésion est classé dans l'une des trois catégories suivantes. Un facteur pour coût d'indemnisation est associé à chaque dossier de lésion.

| Catégorie de lésion | Définition   | Facteur pour coût d'indemnisation                |
|---------------------|--|--|
| Décès               | Décès survenu par suite d'une lésion professionnelle avant la fin de la troisième année  | $1 + (0,210 \times B)$                           |
| Dossier inactif     | Aucun versement d'IRR pour la troisième année  | $1 + (0,120 \times B)$                           |
| Dossier actif       | Versement d'IRR pour la troisième année  |  |
|                     | <ul style="list-style-type: none"><li>Aucune IRR pour les troisième et quatrième trimestres de la troisième année</li><li>IRR pour le troisième ou quatrième trimestre de la troisième année</li></ul> | $1 + (0,450 \times B)$<br>$1 + (2,160 \times B)$ |

Aux fins de la catégorisation, le montant d'IRR considéré exclut les remboursements de salaire ayant pour motif une visite médicale.

Le coefficient B sera établi par la CSST au moment du calcul du second ajustement rétrospectif provisoire.

### Pour faire une demande d'un second ajustement provisoire

L'employeur qui désire qu'un second ajustement provisoire soit calculé pour sa cotisation de 2016 doit remplir le *formulaire Demande d'un second ajustement provisoire* et le faire parvenir à la CSST **avant le 15 décembre 2018**. Sa demande est irrévocable à partir de cette date.

L'employeur qui ne juge pas nécessaire qu'un second ajustement provisoire soit effectué devra attendre l'ajustement rétrospectif, à la fin de la période de 48 mois, pour que les données correspondant à la troisième année de référence aient une incidence sur sa cotisation.

# 8. Faillite ou cessation des activités de l'employeur

## 8.1 Faillite

Le Règlement sur le financement prévoit des règles de calcul particulières dans le cas d'une faillite.

Pour une année de tarification donnée, lorsque la faillite de l'employeur survient :

### **Au cours des 21 premiers mois de la période de référence\***,

- l'employeur n'est pas admissible à l'ajustement rétrospectif de sa cotisation pour l'année de tarification ;
- il est tarifé selon le taux prévu par l'article 305 de la LATMP en maintenant, pour les employeurs assujettis à un taux personnalisé, les ajustements s'appliquant aux employeurs assujettis au mode rétrospectif ;

### **Entre le 22<sup>e</sup> et le 33<sup>e</sup> mois de la période de référence\***,

- l'ajustement rétrospectif est calculé à l'expiration des 24 premiers mois de la période, selon la méthode de calcul du premier ajustement rétrospectif provisoire de la cotisation ;
- si ce dernier a déjà été calculé, il constitue alors l'ajustement rétrospectif de la cotisation ;

### **Entre le 34<sup>e</sup> et le 45<sup>e</sup> mois de la période de référence\***,

- l'ajustement rétrospectif est calculé à l'expiration des 36 premiers mois de la période, selon la méthode de calcul du second ajustement rétrospectif provisoire, même si l'employeur n'en a pas fait la demande ;
- si l'ajustement a déjà été calculé, il constitue alors l'ajustement rétrospectif de la cotisation ;

### **Après les 45 premiers mois de la période de référence\***,

- l'ajustement rétrospectif est calculé à l'expiration de la période de 48 mois s'il n'a pas déjà été effectué.

---

\* La période de référence compte 48 mois et commence le 1<sup>er</sup> janvier de l'année de tarification.

## 8.2 Cessation des activités de l'employeur

Le Règlement sur le financement prévoit des règles de calcul particulières lorsqu'un employeur cesse ses activités.

L'employeur qui n'a plus de travailleurs à son emploi en raison de la cessation de ses activités peut souhaiter obtenir le calcul final de sa cotisation. Il doit en faire la demande au plus tard le 60<sup>e</sup> jour qui suit la date de cessation de ses activités. À compter de cette date, la demande est irrévocable.

Lorsque la cessation des activités de l'employeur survient :

### **Au cours des 21 premiers mois de la période de référence\***,

- l'ajustement rétrospectif correspond à un montant équivalant à 20 % de la partie selon le risque de la cotisation basée sur le taux qui lui est applicable;

### **Entre le 22<sup>e</sup> et le 33<sup>e</sup> mois de la période de référence\***,

- l'ajustement rétrospectif est calculé à l'expiration des 24 premiers mois de la période, selon la méthode de l'ajustement rétrospectif provisoire de la cotisation; s'y ajoute un montant égal à 15 % de la partie selon le risque de la cotisation basée sur le taux;

### **Entre le 34<sup>e</sup> et le 45<sup>e</sup> mois de la période de référence\***,

- même si l'employeur n'en a pas fait la demande, l'ajustement rétrospectif est calculé à l'expiration des 36 premiers mois de la période, selon la méthode du second ajustement rétrospectif provisoire; s'y ajoute un montant correspondant à 10 % de la partie selon le risque de la cotisation basée sur le taux;

### **Après les 45 premiers mois de la période de référence\***,

- l'ajustement rétrospectif est calculé à l'expiration de la période de 48 mois s'il n'a pas déjà été effectué.

---

\* La période de référence compte 48 mois et commence le 1<sup>er</sup> janvier de l'année de tarification.

# 9. Données à la disposition de l'employeur

## 9.1 Données à la disposition de l'employeur

Pour faciliter l'analyse permettant de faire un choix de limite par lésion, la CSST met à la disposition de l'employeur le récapitulatif intitulé *Données financières aux fins du choix de la limite*.

## 9.2 Nature des données

Sur le relevé fourni par la CSST, les données sont organisées de la façon suivante :

- Dossier d'expérience :
  - unité de classification correspondant à l'activité exercée par l'employeur,
  - numéro du dossier d'expérience,
  - compétence sur les activités,
  - masse salariale liée au dossier,
  - taux de l'unité et personnalisé, s'il y a lieu,
  - taux du risque de l'unité et personnalisé, s'il y a lieu,
  - taux relatif au financement d'une association sectorielle paritaire, s'il y a lieu,
  - facteur pour dépenses non imputées à l'employeur,
  - numéro de l'établissement où est survenue la lésion,
  - nom de l'établissement où est survenue la lésion ;
- Dossier de la lésion :
  - nom et prénom du travailleur,
  - date de survenance de la lésion,
  - numéro du dossier de lésion,
  - montants imputés (versés ou engagés) : indemnité de remplacement du revenu (IRR), assistance médicale, frais de réadaptation, indemnité de décès et pour préjudice corporel et frais d'adaptation des postes de travail. Les montants engagés sont marqués d'un astérisque,
  - trimestres retenus pour l'établissement du facteur pour coût d'indemnisation,
  - facteur pour coût d'indemnisation,
  - coût d'indemnisation,
  - coût total de la lésion.

Un total est présenté pour chacune des rubriques suivantes : dossiers de décès, dossiers de lésion inactifs, dossiers de lésion actifs, établissements et période d'application.

### 9.3 Période couverte par les données

Pour l'année de tarification 2016, les données financières portent sur les années 2009 à 2015.

Pour établir le coût d'indemnisation et le coût total de la lésion, les facteurs pour coût d'indemnisation et pour dépenses non imputées utilisés sont ceux qui s'appliquent à un calcul d'ajustement rétrospectif :

- 48 mois pour les lésions des années 2009, 2010 et 2011 ;
- 36 et 24 mois, respectivement pour les années 2012 et 2013.

Aucun facteur n'est appliqué aux dossiers des lésions pour les années 2014 et 2015.

### 9.4 Obtention des données

L'employeur doit remplir et transmettre à la CSST le formulaire *Demande de transmission des données financières relatives aux lésions*. Il y a deux façons de faire.

Si l'employeur est inscrit aux Services en ligne sécurisés – Guichet CSST, il peut remplir le formulaire en ligne et le transmettre par voie électronique. Il lui suffira ensuite de télécharger le fichier de données à jour, ce qui diminuera grandement le délai de livraison.

Si l'employeur n'est pas inscrit aux Services en ligne sécurisés – Guichet CSST, il peut remplir le formulaire, qui se trouve à l'annexe 1 du présent guide ou sur le site [www.csst.qc.ca](http://www.csst.qc.ca), puis le transmettre par la poste ou par télécopieur. La CSST lui fera parvenir les données en version papier ou sur CD, au choix.

## 10. Calendrier des communications

L'ajustement rétrospectif de la cotisation nécessite une communication constante entre l'employeur et la CSST, pendant la période de référence, et même après dans certains cas.

| Communication  | Destinataire  | Date de réception                     |
|--|---|---------------------------------------|
| 1. Avis d'assujettissement à la tarification rétrospective 2016 et L'ajustement rétrospectif de la cotisation de 2016 – Guide de l'employeur       | Personne à contacter en matière de tarification rétrospective | Septembre 2015                        |
| 2. Décision de classification (classification des activités exercées par l'employeur pour 2016 et taux de versement périodique à utiliser en 2016) | Employeur   | Octobre 2015                          |
| 3. Attestation du choix de limite par lésion pour l'année 2016 (formulaire)  | CSST  | Avant le 15 décembre 2015             |
| 4. Demande d'assujettissement ou de désassujettissement pour l'année 2016  | CSST  | Avant le 15 décembre 2015             |
| 5. Transmission des versements périodiques à l'aide des bordereaux de paiement   | Revenu Québec   | Janvier à décembre 2016               |
| 6. Déclaration des salaires versés pour l'année 2016   | CSST  | Avant le 15 mars 2017                 |
| 7. Avis de cotisation, à partir des salaires versés pour l'année 2016  | Employeur   | Mars 2017                             |
| 8. Ajustement rétrospectif provisoire de la cotisation de l'année 2016   |   |                                       |
| • Calcul détaillé  | Personne à contacter en matière de tarification rétrospective | À compter de mars 2018                |
| • Avis de cotisation   | Employeur   |                                       |
| 9. Date limite pour demander un second ajustement rétrospectif provisoire pour l'année 2016  | CSST  | Avant le 15 décembre 2018             |
| 10. Second ajustement rétrospectif provisoire de la cotisation de l'année 2016   |   |                                       |
| • Calcul détaillé  | Personne à contacter en matière de tarification rétrospective | À compter de mars 2019, s'il y a lieu |
| • Avis de cotisation   | Employeur   |                                       |

| Communication  | Destinataire   | Date de réception   |
|--|--|---|
| 11. Ajustement rétrospectif de la cotisation de l'année 2016 <ul style="list-style-type: none"> <li>• Calcul détaillé</li> <li>• Avis de cotisation</li> </ul>               | Personne à contacter en matière de tarification rétrospective<br><br>Employeur | À compter de mars 2020  |
| 12. Recalcul de l'ajustement rétrospectif de la cotisation de l'année 2016 <ul style="list-style-type: none"> <li>• Calcul détaillé</li> <li>• Avis de cotisation</li> </ul> | Personne à contacter en matière de tarification rétrospective<br><br>Employeur | Au besoin, trois fois par année (janvier, avril et septembre), dès que l'ajustement rétrospectif est calculé. |

# Annexe

## Formulaires

Ces formulaires peuvent être téléchargés à partir du site Web de la CSST.

Il est aussi possible d'utiliser les services en ligne sécurisés (Guichet CSST) pour remplir et transmettre les formulaires.





## ATTESTATION DU CHOIX DE LIMITE PAR LÉSION

Employeur  
Ajustement rétrospectif 2016

### Important

Ce formulaire doit parvenir à la CSST **avant le 15 décembre 2015**.

Si l'employeur commence ses activités **après le 15 décembre 2015**, ce formulaire doit parvenir à la CSST avant la date du début des activités.

### 1. Choix de limite

Nom de l'employeur

N° d'entreprise du Québec ou n° d'employeur à la CSST

|                      |                      |
|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
|----------------------|----------------------|

Les choix possibles sont : 1 ½, 2, 2 ½, 3, 4, 5, 6, 7, 8 ou 9 fois le salaire maximum annuel assurable. Nous choisissons, pour l'année de tarification 2016, une limite par lésion équivalant à  fois ce salaire.

### 2. Signature de l'employeur\*

Prénom et nom du signataire en lettres moulées

Date

Fonction

Téléphone

Poste

Signature

#### \* La CSST accepte la signature d'une des personnes suivantes :

**Personne habilitée d'office** : Personne physique qui, de par son seul statut, peut signer des documents au nom de l'employeur. Ce statut peut différer selon la forme juridique de l'entreprise.

Dans le cas d'une personne morale, il s'agit du président, du vice-président, du secrétaire ou du trésorier qui siègent au conseil d'administration.

Dans le cas d'une entreprise individuelle, il s'agit du propriétaire unique.

Dans le cas d'une société en nom collectif, il s'agit d'un des associés.

Dans le cas d'une société en commandite, il s'agit d'un des commandités.

ou

**Répondant de l'employeur** : Personne que l'employeur a déjà désignée parmi ses employés pour le représenter à titre de répondant.

ou

**Autre personne dûment autorisée à signer des documents au nom de l'employeur** : Dans le cas d'une personne morale, il s'agit d'une personne dûment autorisée à signer le présent formulaire en vertu des règlements de cette personne morale, d'une résolution de son conseil d'administration ou d'une convention unanime d'actionnaires. Dans le cas d'une entreprise individuelle ou d'une société, il s'agit d'une personne dûment autorisée à signer le présent formulaire en vertu d'une procuration signée par une personne habilitée d'office. **Le document faisant foi de l'autorité du signataire en la matière doit être joint au présent formulaire.**

### TRANSMISSION DU FORMULAIRE

Transmettre ce formulaire au bureau de la CSST à l'adresse suivante :

**Service à la grande entreprise et aux mutuelles de prévention**

524, rue Bourdages, bureau 380, case postale 1200, succ. Terminus

Québec (Québec) G1K 7E2

418 266-4654

1 800 848-4219

Télécopieur : 418 266-4653





**DEMANDE D'ASSUJETTISSEMENT**  
Employeur  
Ajustement rétrospectif 2016

**Important**

Ce formulaire doit parvenir à la CSST **avant le 15 décembre 2015**.

Si l'employeur commence ses activités **après le 15 décembre 2015**, ce formulaire doit parvenir à la CSST avant la date du début des activités.

**1. Demande d'assujettissement**

Nom de l'employeur

N° d'entreprise du Québec ou n° d'employeur à la CSST

|                      |                      |
|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
|----------------------|----------------------|

Puisque le test de base fait par la CSST ne nous permet pas d'être assujettis au mode de tarification rétrospectif, nous demandons que notre assujettissement soit déterminé à nouveau à partir de l'un ou l'autre des deux tests suivants :

- seuil réduit à 75 %,
- salaires assurables de l'année de tarification.

**2. Signature de l'employeur\***

Prénom et nom du signataire en lettres moulées

Date

Fonction

Téléphone

Poste

Signature

**\* La CSST accepte la signature d'une des personnes suivantes :**

**Personne habilitée d'office :** Personne physique qui, de par son seul statut, peut signer des documents au nom de l'employeur. Ce statut peut différer selon la forme juridique de l'entreprise.

Dans le cas d'une personne morale, il s'agit du président, du vice-président, du secrétaire ou du trésorier qui siègent au conseil d'administration.

Dans le cas d'une entreprise individuelle, il s'agit du propriétaire unique.

Dans le cas d'une société en nom collectif, il s'agit d'un des associés.

Dans le cas d'une société en commandite, il s'agit d'un des commandités.

ou

**Répondant de l'employeur :** Personne que l'employeur a déjà désignée parmi ses employés pour le représenter à titre de répondant.

ou

**Autre personne dûment autorisée à signer des documents au nom de l'employeur :** Dans le cas d'une personne morale, il s'agit d'une personne dûment autorisée à signer le présent formulaire en vertu des règlements de cette personne morale, d'une résolution de son conseil d'administration ou d'une convention unanime d'actionnaires. Dans le cas d'une entreprise individuelle ou d'une société, il s'agit d'une personne dûment autorisée à signer le présent formulaire en vertu d'une procuration signée par une personne habilitée d'office. **Le document faisant foi de l'autorité du signataire en la matière doit être joint au présent formulaire.**

**TRANSMISSION DU FORMULAIRE**

Transmettre ce formulaire au bureau de la CSST à l'adresse suivante :

**Service à la grande entreprise et aux mutuelles de prévention**

524, rue Bourdages, bureau 380, case postale 1200, succ. Terminus

Québec (Québec) G1K 7E2

418 266-4654

1 800 848-4219

Télécopieur : 418 266-4653





**DEMANDE DE DÉSASSUJETTISSEMENT**  
Employeur  
Ajustement rétrospectif 2016

**Important** Ce formulaire doit parvenir à la CSST **avant le 15 décembre 2015.**

**1. Demande de désassujettissement**

|                      |   |
|----------------------|---|
| Nom de l'employeur   | N° d'entreprise du Québec ou n° d'employeur à la CSST |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>                                  |

Bien que nous soyons assujettis au mode de tarification rétrospectif selon le test de base effectué par la CSST, nous demandons que notre assujettissement soit déterminé à nouveau sur la base des salaires assurables de l'année de tarification.

**2. Signature de l'employeur\***

|  |           |       |
|--|-----------|-------|
| Prénom et nom du signataire en lettres moulées |           | Date  |
| Fonction                                       | Téléphone | Poste |
| Signature                                      |           |       |

**\* La CSST accepte la signature d'une des personnes suivantes :**

**Personne habilitée d'office :** Personne physique qui, de par son seul statut, peut signer des documents au nom de l'employeur. Ce statut peut différer selon la forme juridique de l'entreprise.

Dans le cas d'une personne morale, il s'agit du président, du vice-président, du secrétaire ou du trésorier qui siègent au conseil d'administration.

Dans le cas d'une entreprise individuelle, il s'agit du propriétaire unique.

Dans le cas d'une société en nom collectif, il s'agit d'un des associés.

Dans le cas d'une société en commandite, il s'agit d'un des commandités.

ou

**Répondant de l'employeur :** Personne que l'employeur a déjà désignée parmi ses employés pour le représenter à titre de répondant.

ou

**Autre personne dûment autorisée à signer des documents au nom de l'employeur :** Dans le cas d'une personne morale, il s'agit d'une personne dûment autorisée à signer le présent formulaire en vertu des règlements de cette personne morale, d'une résolution de son conseil d'administration ou d'une convention unanime d'actionnaires. Dans le cas d'une entreprise individuelle ou d'une société, il s'agit d'une personne dûment autorisée à signer le présent formulaire en vertu d'une procuration signée par une personne habilitée d'office. **Le document faisant foi de l'autorité du signataire en la matière doit être joint au présent formulaire.**

**TRANSMISSION DU FORMULAIRE**

Transmettre ce formulaire au bureau de la CSST à l'adresse suivante :

**Service à la grande entreprise et aux mutuelles de prévention**  
524, rue Bourdages, bureau 380, case postale 1200, succ. Terminus  
Québec (Québec) G1K 7E2  
418 266-4654  
1 800 848-4219  
Télécopieur : 418 266-4653





# DEMANDE D'ADHÉSION EN MUTUELLE DE PRÉVENTION POUR UN EMPLOYEUR ASSUJETTI AU MODE RÉTROSPECTIF

Employeur  
Ajustement rétrospectif 2016

## Important

Ce formulaire doit parvenir à la CSST **avant le 1<sup>er</sup> octobre 2015.**

### 1. Demande d'adhésion en mutuelle de prévention

Nom de l'employeur

N° d'entreprise du Québec ou n° d'employeur à la CSST

Les conditions suivantes étant remplies, nous demandons, pour 2016, de ne pas être assujettis à la tarification rétrospective dans le but d'adhérer à une mutuelle de prévention :

- nous avons été membres d'une mutuelle de prévention pendant, au moins, trois des quatre années comprises entre 2012 et 2015;
- nous n'avons pas été assujettis au mode rétrospectif au cours des années 2013, 2014 et 2015;
- le montant obtenu aux fins de l'assujettissement au mode rétrospectif pour l'année 2016 est inférieur au double du seuil du test de base.

**Note : L'employeur ne peut se prévaloir de cette disposition plus de trois années consécutives.**

### 2. Signature de l'employeur\*

Prénom et nom du signataire en lettres moulées

Date

Fonction

Téléphone

Poste

Signature

#### \* La CSST accepte la signature d'une des personnes suivantes :

**Personne habilitée d'office :** Personne physique qui, de par son seul statut, peut signer des documents au nom de l'employeur. Ce statut peut différer selon la forme juridique de l'entreprise.

Dans le cas d'une personne morale, il s'agit du président, du vice-président, du secrétaire ou du trésorier qui siègent au conseil d'administration.

Dans le cas d'une entreprise individuelle, il s'agit du propriétaire unique.

Dans le cas d'une société en nom collectif, il s'agit d'un des associés.

Dans le cas d'une société en commandite, il s'agit d'un des commandités.

ou

**Répondant de l'employeur :** Personne que l'employeur a déjà désignée parmi ses employés pour le représenter à titre de répondant.

ou

**Autre personne dûment autorisée à signer des documents au nom de l'employeur :** Dans le cas d'une personne morale, il s'agit d'une personne dûment autorisée à signer le présent formulaire en vertu des règlements de cette personne morale, d'une résolution de son conseil d'administration ou d'une convention unanime d'actionnaires. Dans le cas d'une entreprise individuelle ou d'une société, il s'agit d'une personne dûment autorisée à signer le présent formulaire en vertu d'une procuration signée par une personne habilitée d'office. **Le document faisant foi de l'autorité du signataire en la matière doit être joint au présent formulaire.**

### TRANSMISSION DU FORMULAIRE

Transmettre ce formulaire au bureau de la CSST à l'adresse suivante :

**Service à la grande entreprise et aux mutuelles de prévention**

524, rue Bourdages, bureau 380, case postale 1200, succ. Terminus

Québec (Québec) G1K 7E2

418 266-4654

1 800 848-4219

Télécopieur : 418 266-4653





## DEMANDE D'UN SECOND AJUSTEMENT PROVISOIRE

Employeur ou employeurs formant un groupe

Ajustement rétrospectif

|                  |   |
|------------------|---|
| <b>Important</b> | <b>Ce formulaire doit parvenir à la CSST avant le :</b> |
|                  | 15 décembre 2015 pour l'année de tarification 2013      |
|                  | 15 décembre 2016 pour l'année de tarification 2014      |
|                  | 15 décembre 2017 pour l'année de tarification 2015      |
|                  | 15 décembre 2018 pour l'année de tarification 2016      |

### 1. Demande d'un second ajustement provisoire

|                          |                            |   |
|--------------------------|----------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Nom de l'employeur         | N° d'entreprise du Québec ou n° d'employeur à la CSST |
| <input type="checkbox"/> | Nom du groupe d'employeurs | N° du groupe d'employeurs                             |

Nous demandons que notre cotisation soit ajustée provisoirement en fonction du coût des lésions porté à notre dossier pour les trois premières années de la période de référence.

Cochez l'année (les années) pour laquelle (lesquelles) vous demandez un second ajustement provisoire :

2013     2014     2015     2016

### 2. Signature de la personne dûment autorisée

|  |           |       |
|--|-----------|-------|
| Prénom et nom du signataire en lettres moulées |           | Date  |
| Fonction                                       | Téléphone | Poste |
| Signature                                      |           |       |

### TRANSMISSION DU FORMULAIRE

Transmettre ce formulaire au bureau de la CSST à l'adresse suivante :

**Service à la grande entreprise et aux mutuelles de prévention**  
524, rue Bourdages, bureau 380, case postale 1200, succ. Terminus  
Québec (Québec) G1K 7E2  
418 266-4654  
1 800 848-4219  
Télécopieur : 418 266-4653





## DEMANDE DE TRANSMISSION DES DONNÉES FINANCIÈRES RELATIVES AUX LÉSIONS

Employeur ou employeurs formant un groupe  
Ajustement rétrospectif 2016

**Important**

Ce formulaire permet à une personne, ayant les droits d'accès, de demander les données financières relatives aux lésions d'un employeur ou d'un groupe d'employeurs pour chacune des sept années qui précèdent l'année en cours.

**1. Renseignements sur l'identité du demandeur**

Prénom et nom de la personne

Nom de son employeur

N° d'entreprise du Québec ou n° d'employeur à la CSST

**2. Employeur ou groupe d'employeurs visé par la demande de transmission**

Nom de l'employeur

N° d'entreprise du Québec ou n° d'employeur à la CSST

ou

Nom du groupe d'employeurs

N° du groupe d'employeurs

**3. Nom du destinataire et adresse où les données financières devront être transmises**

Prénom et nom de la personne

Fonction

Téléphone

Poste

Adresse (Numéro et rue)

Ville, village ou municipalité

Province

Code postal

**4. Mode de transmission**

Sur papier

Sur CD

**5. Signature du demandeur**

Prénom et nom du signataire en lettres moulées

Fonction

Téléphone

Poste

Signature

Date

**TRANSMISSION DU FORMULAIRE**

Transmettre ce formulaire au bureau de la CSST à l'adresse suivante :  
**Service à la grande entreprise et aux mutuelles de prévention**  
524, rue Bourdages, bureau 380, case postale 1200, succ. Terminus  
Québec (Québec) G1K 7E2  
418 266-4654  
1 800 848-4219  
Télécopieur : 418 266-4653





## DÉSIGNATION DE LA PERSONNE À CONTACTER EN MATIÈRE DE TARIFICATION RÉTROSPECTIVE

Employeur  
Ajustement rétrospectif

### Important

Ce formulaire s'adresse à l'employeur qui veut désigner, à titre de personne à contacter en matière de tarification rétrospective, un de ses employés qui a préalablement eu un droit d'accès global à son dossier.

C'est la responsabilité de l'employeur qui désigne la personne à contacter en matière de tarification rétrospective d'aviser la CSST de tout changement concernant la désignation d'une nouvelle personne. La CSST se dégage de toute responsabilité à cet égard.

### 1. Renseignements sur l'identité de la personne à contacter en matière de tarification rétrospective

|                            |   |
|----------------------------|---|
| Nom de l'employeur         | N° d'entreprise du Québec ou n° d'employeur à la CSST |
| Nous, <input type="text"/> | <input type="text"/>                                  |

désignons, à titre de personne à contacter en matière de tarification rétrospective, la personne suivante pour faciliter toute communication avec la CSST relativement à l'ajustement rétrospectif de notre cotisation.

|                                |          |           |             |             |
|--------------------------------|----------|-----------|-------------|-------------|
| Prénom                         |          | Nom       |             |             |
| Fonction                       | Courriel | Téléphone | Poste       | Télécopieur |
| Adresse (Numéro et rue)        |          |           |             |             |
| Ville, village ou municipalité |          | Province  | Code postal |             |

La désignation de la personne à contacter en matière de tarification rétrospective est en vigueur jusqu'à ce que ce droit soit révoqué.

### 2. Signature de l'employeur\*

|  |  |           |       |
|--|--|-----------|-------|
| Signé à                                |  | Date      |       |
| Par (prénom et nom en lettres moulées) |  | Téléphone | Poste |
| Signature                              |  | Fonction  |       |

\* La CSST accepte la signature d'une des personnes suivantes :

**Personne habilitée d'office :** Personne physique qui, de par son seul statut, peut signer des documents au nom de l'employeur. Ce statut peut différer selon la forme juridique de l'entreprise.

Dans le cas d'une personne morale, il s'agit du président, du vice-président, du secrétaire ou du trésorier qui siègent au conseil d'administration.

Dans le cas d'une entreprise individuelle, il s'agit du propriétaire unique.

Dans le cas d'une société en nom collectif, il s'agit d'un des associés.

Dans le cas d'une société en commandite, il s'agit d'un des commandités.

ou

**Répondant de l'employeur :** Personne que l'employeur a déjà désignée parmi ses employés pour le représenter à titre de répondant.

ou

**Autre personne dûment autorisée à signer des documents au nom de l'employeur :** Dans le cas d'une personne morale, il s'agit d'une personne dûment autorisée à signer le présent formulaire en vertu des règlements de cette personne morale, d'une résolution de son conseil d'administration ou d'une convention unanime d'actionnaires. Dans le cas d'une entreprise individuelle ou d'une société, il s'agit d'une personne dûment autorisée à signer le présent formulaire en vertu d'une procuration signée par une personne habilitée d'office. **Le document faisant foi de l'autorité du signataire en la matière doit être joint au présent formulaire.**

## FONCTIONS DE LA PERSONNE À CONTACTER EN MATIÈRE DE TARIFICATION RÉTROSPECTIVE

Conformément à l'article 37 de la Loi sur les accidents du travail et les maladies professionnelles (LATMP), la personne à contacter en matière de tarification rétrospective exerce un droit d'accès aux dossiers que possède la CSST concernant la classification et la cotisation et à ceux touchant l'imputation du coût des prestations faite au dossier de l'employeur.

Conformément à l'article 38 de la LATMP, la personne à contacter en matière de tarification rétrospective exerce un droit d'accès aux dossiers que la CSST possède relativement aux lésions professionnelles :

- dont des travailleurs ont été victimes lorsqu'ils étaient à notre emploi;
- dont le coût est imputé à notre dossier en vertu de la LATMP;
- dont le coût sert à déterminer notre cotisation à la suite d'une opération visée par l'article 314.3 de la LATMP.

## OBLIGATIONS DE CONFIDENTIALITÉ

### Article 38.1 de la Loi sur les accidents du travail et les maladies professionnelles

L'employeur ou la personne à laquelle il donne une autorisation ne doivent pas utiliser ou communiquer les renseignements reçus en vertu de l'article 38 à d'autres fins que l'exercice des droits que cette loi confère à l'employeur.

### Loi sur la protection des renseignements personnels dans le secteur privé (RLRQ, chapitre P-39.1) et Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels (RLRQ, chapitre A-2.1)

La CSST renvoie l'employeur et la personne à laquelle il donne une autorisation aux dispositions de la Loi sur la protection des renseignements personnels dans le secteur privé et de la Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels qui peuvent s'appliquer par rapport aux renseignements obtenus en vertu de la présente autorisation.

## TRANSMISSION DU FORMULAIRE

Transmettre ce formulaire au bureau de la CSST à l'adresse suivante :

**Service à la grande entreprise et aux mutuelles de prévention**

524, rue Bourdages, bureau 380, case postale 1200, succ. Terminus

Québec (Québec) G1K 7E2

418 266-4654

1 800 848-4219

Télécopieur : 418 266-4653



Pour joindre la CSST, un seul numéro : 1 866 302-CSST (2778)

**ABITIBI-  
TÉMISCAMINGUE**

33, rue Gamble O.  
**Rouyn-Noranda**  
(Québec) J9X 2R3  
Télééc. : 819 762-9325

**BAS-SAINT-LAURENT**

180, rue des Gouverneurs  
Case postale 2180  
**Rimouski**  
(Québec) G5L 7P3  
Télééc. : 418 725-6239

**CAPITALE-NATIONALE**

530, boul. de l'Atrium  
Local 160  
**Québec**  
(Québec) G1K 7E2  
Télééc. : 418 266-4025

**CHAUDIÈRE-  
APPALACHES**

835, rue de la Concorde  
**Lévis**  
(Québec) G6W 7P7  
Télééc. : 418 834-8031

**CÔTE-NORD**

Bureau 236  
700, boul. Laure  
**Sept-Îles**  
(Québec) G4R 1Y1  
Télééc. : 418 964-3959

**ESTRIE**

Place-Jacques-Cartier  
Bureau 204  
1650, rue King O.  
**Sherbrooke**  
(Québec) J1J 2C3  
Télééc. : 819 821-6116

**GASPÉSIE-ÎLES-  
DE-LA-MADELEINE**

163, boul. de Gaspé  
**Gaspé**  
(Québec) G4X 2V1  
Télééc. : 418 368-7855

**ÎLE-DE-MONTRÉAL**

1, complexe Desjardins  
Tour Sud, 31<sup>e</sup> étage  
Case postale 3  
Succ. Place-Desjardins  
**Montréal**  
(Québec) H5B 1H1

**Bâtiment et travaux  
publics (construction),  
transport et entreposage,  
industrie des aliments et  
des boissons, industrie  
du textile**  
Télééc. : 514 906-3112

**Commerce, fabrication  
d'équipement de  
transport, administration  
publique, enseignement,  
imprimerie**  
Télééc. : 514 906-3233

**Services médicaux et  
sociaux, services  
commerciaux et  
personnels, fabrication  
de produits en métal**  
Télééc. : 514 906-3510

**LANAUDIÈRE**

432, rue De Lanaudière  
Case postale 550  
**Joliette**  
(Québec) J6E 7N2  
Télééc. : 450 752-2602

**LAURENTIDES**

6<sup>e</sup> étage  
85, rue De Martigny O.  
**Saint-Jérôme**  
(Québec) J7Y 3R8  
Télééc. : 450 431-4330

**LAVAL**

1700, boul. Laval  
**Laval**  
(Québec) H7S 2G6  
Télééc. : 450 629-0147

**LONGUEUIL**

25, boul. La Fayette  
**Longueuil**  
(Québec) J4K 5B7  
Télééc. : 450 442-6375

**MAURICIE ET  
CENTRE-DU-QUÉBEC**

Bureau 200  
1055, boul. des Forges  
**Trois-Rivières**  
(Québec) G8Z 4J9  
Télééc. : 819 372-3255

**OUTAOUAIS**

15, rue Gamelin  
Case postale 1454  
**Gatineau**  
(Québec) J8X 3Y3  
Télééc. : 819 778-8698

**SAGUENAY-**

**LAC-SAINT-JEAN**  
Place-du-Fjord  
901, boul. Talbot  
Case postale 5400  
**Saguenay**  
(Québec) G7H 6P8  
Télééc. : 418 696-9957

**SAINT-JEAN-SUR-  
RICHELIEU**

145, boul. Saint-Joseph  
Case postale 100  
**Saint-Jean-sur-Richelieu**  
(Québec) J3B 6Z1  
Télééc. : 450 359-8831

**VALLEYFIELD**

9, rue Nicholson  
**Salaberry-de-Valleyfield**  
(Québec) J6T 4M4  
Télééc. : 450 377-8228

**YAMASKA**

2710, rue Bachand  
**Saint-Hyacinthe**  
(Québec) J2S 8B6  
Télééc. : 450 773-8126

**Service à la grande  
entreprise et aux  
mutuelles de prévention**

Bureau 380  
524, rue Bourdages  
Case postale 1200  
Succ. Terminus  
**Québec**  
(Québec) G1K 7E2  
Télééc. : 418 266-4653

9<sup>e</sup> étage  
1199, rue De Bleury  
Case postale 6056  
Succ. Centre-ville  
**Montréal**  
(Québec) H3C 4E1  
Télééc. : 514 906-2961