

# MUTUELLE COMMUNALE

## Avez-vous une mutuelle ? et à quel prix ?

Votre commune souhaite mettre en place une complémentaire santé de qualité à tarif préférentiel par le biais d'une mutuelle communale. **Pour ce faire, pouvez-vous répondre au questionnaire ci-dessous et le déposer à la mairie sous enveloppe dans la boîte aux lettres ou à l'accueil durant les horaires d'ouverture.**



## QUESTIONNAIRE (réponse pour le 31 juillet 2018 au plus tard)

Etes-vous intéressé par une mutuelle communale ?

oui  non

Avez-vous déjà une couverture santé complémentaire ?

oui  non

Si oui, votre complémentaire santé est-elle :

collective (via votre employeur)

individuelle

CMU-C  bénéficiaire ACS

Si non, pourquoi ?

budget

autres (précisez) .....

.....

Etes-vous satisfait de votre complémentaire santé actuelle ?

oui  non

Si non, pourquoi ?

trop chère  taux de remboursement insuffisant  inadapté à mes besoins

Si, dans un partenariat entre la commune et un assureur, une possible mutualisation vous permettait d'accéder à une complémentaire santé de qualité à un tarif préférentiel, seriez-vous intéressé(e) ?

oui  non

## VOTRE FOYER

Situation professionnelle :

salarié  retraité  étudiant  sans activité

travailleur non salarié (profession libérale, artisan, commerçant, agriculteur...) précisez :

.....

Situation de famille (marié(e), pacsé(e), concubinage, divorcé(e), veuf(ve) précisez :

.....

Nbre d'adultes : ..... date(s) de naissance : .....

Nbre d'enfants : ..... date(s) de naissance : .....

## Vos coordonnées (afin que nous puissions vous recontacter)

Nom : ..... Prénom : ..... n°tel : .....

Adresse e-mail : .....

*J'autorise la réutilisation de mes données personnelles dans le cadre de la mise en œuvre de la mutuelle communale.*

Signature :

**MERCI DE VOTRE PARTICIPATION !**