

# « Complémentaire Santé Collective »

Comme dans beaucoup de communes, une partie des habitants de votre commune ne peut, faute de moyens, adhérer à une mutuelle. La municipalité et le CCAS souhaitent lutter contre ces inégalités en aidant la population à se doter d'une couverture santé compatible avec les revenus de chacun. Ainsi, un partenariat a été mis en place avec l'Association ARMORIC Santé Prévoyance, permettant grâce au groupement d'administrés de proposer des mutuelles bénéficiant d'un tarif négocié.

**A qui peut s'adresser cette offre de complémentaire santé :** Aux jeunes sans emploi, aux seniors, aux retraités, aux chômeurs, à certains salariés en CDD, multi-employeurs ou à temps partiel, aux travailleurs non-salariés, aux artisans, commerçants, aux agriculteurs.

## Questionnaire (Ce document reste confidentiel)

**Merci de nous retourner ce questionnaire en le déposant en mairie ou en l'envoyant par courrier à l'adresse suivante :**

Association ARMORIC SANTE PREVOYANCE 6 Impasse des Sittelles, 56610 ARRADON Tel : 06.81.32.82.42

**Vous pouvez également le transmettre par courriel à :** [contact@mutuellecommunale.org](mailto:contact@mutuellecommunale.org)

1) Bénéficiez-vous aujourd'hui d'une couverture santé complémentaire ?

Oui  Non

2) Si non, pourquoi ?

.....  
.....

3) Si oui, avez-vous :

- Une complémentaire santé
- Une complémentaire santé par votre employeur
- La couverture maladie Universelle Complémentaire (CMU-C)

4) En êtes-vous satisfait ?

Oui  Non

5) Qu'attendez-vous d'une complémentaire santé ?

.....  
.....

6) Seriez-vous intéressé(e) par une mutuelle négociée avec votre commune ?

Oui  Non

7) Quelle est la composition de votre foyer ?

	Age	Situation (étudiant, salarié, retraité, etc...)
Adultes	..... ..... .....	..... ..... .....
Enfants	..... ..... .....	..... ..... .....

8) Si vous souhaitez être recontacté(e) à ce sujet, merci d'indiquer vos coordonnées :

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Téléphone : ..... Courriel : .....