



Enquête Assurance santé complémentaire

Le nombre de Français non couverts par une assurance complémentaire santé ne cesse d'augmenter sous l'effet de la crise et du chômage. Sans compter ceux qui, ayant une couverture minimale, sont de plus en plus nombreux à devoir repousser, voire à renoncer à des examens ou soins médicaux, dentaires, lunettes... Parmi eux, les jeunes, les familles monoparentales, les séniors et les foyers les plus modestes sont en première ligne.

Sachant que des Menneçois sont hélas dans cette situation, la mairie de Mennecey souhaite promouvoir auprès des habitants de notre commune une assurance complémentaire santé adaptée à leurs besoins et à leurs capacités financières, pour faciliter leur accès aux soins, et selon un principe déjà expérimenté avec succès dans d'autres communes.

Afin de solliciter auprès d'un assureur des garanties optimales à des tarifs préférentiels - selon un cahier des charges à définir - il est nécessaire de pouvoir estimer au préalable le nombre, le profil et les besoins des Menneçois qui souhaiteraient souscrire individuellement à cette «mutuelle santé».

Si vous êtes intéressé(e) par cette démarche municipale solidaire, veuillez répondre au questionnaire ci-dessous et le déposer au Centre administratif J. Broz ou au CCAS avant le 5 février 2015.

• Disposez-vous déjà d'une assurance santé complémentaire ?

Oui Non

• Si oui, est-ce :

- Une mutuelle santé «individuelle»
- Une mutuelle santé «groupe» par votre employeur
- La Couverture Maladie Universelle Complémentaire (CMU-C)
- L'Aide à l'acquisition d'une Complémentaire Santé (ACS)

• Si non, pourquoi ?

.....

.....

• **Composition de votre foyer :**

	Ages	Situation Etudiant, salarié, chômage, retraite...
Nombre d'adultes :
Nombre d'enfants :

• **Quel serait votre budget mensuel maximum pour souscrire à un contrat d'assurance santé complémentaire ?**

.....

• **Vos remarques et suggestions :**

.....

.....

.....

• **Vos coordonnées** *(si vous souhaitez être contacté ultérieurement)*

Nom :

Prénom :

Adresse :

.....

Téléphone :

Courriel :