



ENQUETE POUR LA MISE EN PLACE D'UNE MUTUELLE SANTE COMMUNALE

Afin d'améliorer l'accès aux soins, et dans un esprit de solidarité, votre Commune souhaite négocier un contrat de « couverture santé » groupé avec différentes communes limitrophes.

Que vous soyez étudiant, une famille, une personne seule, un couple âgé, une famille monoparentale... la négociation d'une couverture santé complémentaire à l'échelle communale peut être intéressante pour vous.

Afin d'obtenir les tarifs les plus attractifs possibles, avec le maximum de prestations, la participation du plus grand nombre est essentielle.

Nous vous remercions de prendre quelques minutes de votre temps pour remplir ce questionnaire qui va nous permettre de bâtir un cahier des charges répondant aux souhaits du plus grand nombre.

Les informations recueillies sont confidentielles. Elles seront utilisées uniquement dans le cadre de l'étude préparatoire à la mise en œuvre d'une mutuelle négociée.

Merci de déposer ce questionnaire en Mairie ou de le renvoyer par courrier à l'attention de la Commission du CCAS (Mairie de VALLON....., **adresse**) ou par courriel à ~~l'adresse ci-dessous~~ avant le 17 mai 2021.....(dernier délai)

Ce questionnaire est également consultable en ligne sur le site internet de la commune

Pour la Commission Sociale,
Monsieur le Maire,

Président

KEM/H Mohamed

NOM DE MAIRE

M. KEM/H
Maire



Adresse mairie
MAIRIE de VALLON-EN-SULLY
Avenue Maurice Dormay
03 190 VALLON-EN-SULLY

Tél. : 03 76 06 50 10

Email : mairie.vallonensully@wanadoo.fr
Site :@wanadoo.fr

1 - Avez-vous actuellement une couverture santé complémentaire ?

Oui

Non

Si oui avez-vous ? :

Sinon pourquoi ? :

Une complémentaire santé personnelle

Trop chère

Une complémentaire santé par votre employeur

Pas utile

Autre :

2 - Etes-vous satisfait de votre (vos) mutuelle(s) santé ?

Optique	<input type="checkbox"/>	Oui	<input type="checkbox"/>	Non
Dentaire	<input type="checkbox"/>	Oui	<input type="checkbox"/>	Non
Auditif	<input type="checkbox"/>	Oui	<input type="checkbox"/>	Non
Hospitalisation	<input type="checkbox"/>	Oui	<input type="checkbox"/>	Non
Médecine Douce (Cure Thermale, Ostéopathe)	<input type="checkbox"/>	Oui	<input type="checkbox"/>	Non
Autres, précisez	<input type="checkbox"/>	Oui	<input type="checkbox"/>	Non

3 - Quelle est la composition de votre foyer ?

Adultes / Enfants	Age	Situation (salarié, artisan/profession libérale, retraité, étudiant, sans emploi)

4 - Quel est le coût mensuel de votre (vos) mutuelle(s) santé ?

Moins de 25€

Entre 101€ et 150€

Entre 25€ et 50€

Entre 151€ et 200€

Entre 51€ et 75€

Plus de 200€

Entre 76€ et 100€

Adresse mairie

Tél. :

Email :

Site :

5 - Si la commune de négocie des contrats avantageux avec des mutuelles, seriez-vous intéressé(e) ?

Oui Non

6 – Pour envisager de changer de mutuelle, quels sont les critères importants pour vous ?

Le prix Le niveau de couverture La souplesse du contrat
 La facilité à joindre la mutuelle Autre :

Vos coordonnées (facultatif), si vous souhaitez que nous puissions vous recontacter :

Nom :

Prénom :

Adresse :

Courriel :

Vous pouvez ajouter, si vous le souhaitez, des informations complémentaires qui n'auraient pas été demandées dans le présent questionnaire.

Adresse mairie

Tél. :

Email :

Site :