

COUVERTURE COMPLEMENTAIRE : N° ..NMUT.....

_____ (Réservé au chiffrement)

CODE CC : _____ (Réservé au chiffrement) IDCC2

10 An Vag Enq

_____ BEN_N4
N° adresse

Questionnaire mutuelle ou complémentaire santé

Dans ce questionnaire, le terme « mutuelle » désigne le contrat de complémentaire santé quel que soit l'organisme auprès duquel il a été souscrit : une mutuelle, une assurance privée ou une institution de prévoyance.

Il est important que l'assuré, c'est-à-dire la personne qui a souscrit le contrat, remplisse lui-même ce questionnaire.

1. Prénom de la personne qui remplit ce questionnaire : [] nind **NINDREP**

Pour répondre à ce questionnaire, il est nécessaire d'avoir sous les yeux le résumé des garanties de votre contrat de mutuelle.

Encadrés à remplir impérativement et précisément par l'enquêteur

Coordonnées de l'organisme auprès duquel a été souscrit le contrat (mutuelle, assurance privée, institution de prévoyance) :
.....
.....
.....

Prénom de l'assuré : **NINDASSU_GV**

Prénoms des autres personnes couvertes par ce contrat :
NIND1_NIND9
.....
.....
.....

2. Vérifiez le nom et l'adresse de l'organisme reportés ci-contre et, s'ils sont inexacts ou incomplets, notez ci-dessous le nom et l'adresse corrects :

NOM :
ADRESSE :
VILLE :

3. Vérifiez le prénom de l'assuré ci-contre (c'est-à-dire la personne qui a souscrit le contrat), en cas d'erreur, notez-le ci-après :

.....

4. Vérifiez la liste ci-contre des prénoms des autres personnes couvertes :

Rayez dans cette liste les prénoms notés par erreur.
Ajoutez ci-dessous les prénoms des personnes oubliées :
.....
.....

5. Quel est le nom de la formule, de l'option ou du contrat de votre mutuelle : **CONTRATFJ**

6. Versez-vous une cotisation pour cette mutuelle ?

1 oui 2 non 3 ne sait pas **COTIS**

↳ Si oui : quel montant versez-vous..... euros **MONTAN_AN**

Précisez : 1 par mois 2 par trimestre 3 par semestre 4 par an 5 autre, précisez :

Vu l'avis favorable du Conseil National de l'Information Statistique, cette enquête est reconnue d'intérêt général et de qualité statistique sans avoir de caractère obligatoire.
Label n° 2010X706AU du Conseil National de l'Information Statistique, valable pour l'année 2010.
En application de la loi n° 51-711 du 7 juin 1951, les réponses à ce questionnaire sont protégées par le secret statistique et destinées à l'IRDES.
La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, s'applique aux réponses faites à la présente enquête.
Elle garantit aux personnes concernées un droit d'accès et de rectification pour les données les concernant. Ce droit peut être exercé auprès de GfK ISL, 6 rue du 4 septembre 92130 Issy-les-Moulineaux.

