

Vos actualités du mois

Aide exceptionnelle



En choisissant Malakoff Humanis pour prendre soin de votre santé, vous avez aussi fait le choix d'une mutuelle engagée qui vous soutient en cas de fragilité financière !

Vous avez peut-être bénéficié en 2022 de notre aide exceptionnelle pour financer une partie de la cotisation annuelle de votre mutuelle. Cette aide est reconduite en 2023, avec des conditions de ressources et des montants qui ont évolué.

Pour en bénéficier cette année, le revenu brut global* de votre foyer ne doit pas dépasser 14 000 € par part fiscale.

Vous remplissez cette condition ?

- **Si vous êtes seul(e)**, nous pourrions vous verser jusqu'à 200 euros.
- **Si vous êtes en couple** avec ou sans enfant, nous pourrions vous verser jusqu'à 400 euros.

Pour bénéficier de cette aide, il vous suffit de remplir notre formulaire et de nous le retourner par mail ou par courrier, avec les justificatifs nécessaires, au plus tard le 15 octobre 2023.

*Votre revenu brut global figure en page 2 de votre avis d'imposition.

Demande d'intervention sociale

INDIVIDUELLE SIMPLIFIÉE - CONFIDENTIEL



Identité de la personne affiliée

Mutuelle Malakoff Humanis

Nom*

Prénom*

N° de Sécurité sociale*

Nom de jeune fille*

Date de naissance*

Adresse*

Code postal*

Ville*

Téléphone fixe

Téléphone portable
(remplir au moins un numéro de téléphone)

Email @

☐ Célibataire☐ Marié(e) ☐ Vie maritale ou lié par un PACS☐ Séparé(e) ☐ Divorcé(e) ☐ Veuf(ve)

depuis le

☐ en activité depuis le
Entreprise

Adresse

☐ en maladie☐ au chômage☐ en invalidité☐ en préretraite

depuis le

☐ en retraite depuis le☐ autre situation (préciser)☐ reconnu par la CDAPH ☐ taux

Institution de prévoyance

Institution de retraite complémentaire

Identité du conjoint ou du compagnon (à compléter)

Nom

Prénom

N° de Sécurité sociale

Nom de jeune fille

Date de naissance

☐ en activité depuis le

Entreprise

Adresse

Téléphone

☐ en maladie☐ au chômage☐ en invalidité☐ en préretraite ou à la retraite

depuis le

☐ reconnu par la CDAPH ☐ taux

Institution de prévoyance

Institution de retraite complémentaire

RÉSERVÉ À L'INSTITUTION

Motif de l'aide : Aide à la cotisation

Enfant(s) et autre(s) personne(s)

Nom et Prénom	Date de naissance	À charge	Profession ou situation
		☐ OUI ☐ NON	
		☐ OUI ☐ NON	
		☐ OUI ☐ NON	

Pièces justificatives à fournir

Nous vous remercions de remplir soigneusement ce document et de nous le retourner accompagné d'une photocopie des pièces justificatives cochées ci-dessous :

- ☒ Un relevé d'identité bancaire (RIB).
- ☒ Votre dernier avis d'imposition dans sa totalité.
- ☒ L'échéancier de vos cotisations

Les informations demandées dans le présent formulaire sont indispensables à l'étude du dossier. Il est rappelé que les aides sont facultatives, ponctuelles et étudiées au cas par cas. Toute demande donnera lieu à une réponse écrite.

Une seule demande sera recevable par foyer.

Le demandeur certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements donnés qui serviront de base à l'attribution d'une aide financière éventuelle.

En signant ce formulaire, vous acceptez expressément que vos données personnelles de santé soient collectées et traitées par le service médical Malakoff Humanis dans le cadre du traitement de votre dossier.

Fait à

le

Signature obligatoire* :

* : Informations à renseigner obligatoirement

A retourner avec l'ensemble des documents demandés :



Malakoff Humanis
Accompagnement social assurance
Pôle individuel
62006 Arras cedex



Aide_cotisation_MMH@malakoffhumanis.com

Les informations sont toutes nécessaires pour votre organisme d'assurance membre du groupe Malakoff Humanis, responsable du traitement tant sur son intérêt légitime aux fins de l'étude de votre demande d'intervention sociale. En cas de décision de refus, vos données sont conservées pendant 2 ans à compter du dernier contact émanant de votre part. En cas de décision favorable, vos données sont conservées pendant 5 ans à compter de la date du dernier paiement. En application de la loi Informatique et Libertés du 6 janvier 1978 modifiée, vous disposez d'un droit de demander l'accès, la rectification ou l'effacement de vos données, et de décider du sort de celles-ci, post-mortem. Vous disposez également d'un droit de vous opposer au traitement pour des raisons liées à votre situation particulière, de limiter le traitement dont vous faites l'objet et d'un droit à la portabilité des données personnelles dans les limites fixées par la loi. Ces droits peuvent être exercés directement sur notre site via nos formulaires, par email à dpo@malakoffhumanis.com ou par courrier à Malakoff Humanis, Pôle Informatique et Libertés, 21 rue Laffitte 75317 Paris Cedex 9. Pour plus d'informations, consultez notre politique de protection des données à caractère personnel accessible sur notre site internet.