

Chabeuil, Ma ville, Ma mutuelle

Une mutuelle communale négociée pour les Chabeuillois !



QUESTIONNAIRE À RETOURNER AVANT LE 26 AVRIL 2019

Dans une logique d'amélioration de l'accès aux soins, de solidarité et de renforcement du pouvoir d'achat, la commune de Chabeuil souhaite négocier un contrat groupé de « couverture santé ».

Que vous soyez étudiant, une personne seule, un couple, une famille, une famille monoparentale ou simplement si vous exercez votre activité professionnelle sur la commune, 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 et elle conditionnera la faisabilité de notre projet. Chacun y gagnera si nous nous mobilisons ! L'enjeu est de vous permettre soit de bénéficier d'une mutuelle au meilleur rapport coût-prestations si vous en avez déjà une, soit d'adhérer à une mutuelle si vous en n'avez pas à ce jour.

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

Maire de Chabeuil

○ Avez-vous actuellement une couverture santé complémentaire ?

- Une mutuelle santé
- Une mutuelle santé par votre employeur
- La Couverture Maladie Universelle Complémentaire (CMU-C)
- L'Aide à l'acquisition d'une Complémentaire Santé (ACS)
- Je n'ai pas de complémentaire santé

○ Dans votre foyer, qui est couvert par cette prestation ?

Adulte 1	âge :	situation (étudiant, salarié, retraité, ...) :
Adulte 2	âge :	situation (étudiant, salarié, retraité, ...) :
Adulte 3	âge :	situation (étudiant, salarié, retraité, ...) :
Enfant 1	âge :	
Enfant 2	âge :	
Enfant 3	âge :	
Enfant 4	âge :	
Enfant 5	âge :	

○ Quel est, actuellement, le nom de votre (vos) mutuelle(s) santé ?

.....

Êtes-vous satisfait(e) 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, préciser : | <input type="checkbox"/> | oui | <input type="checkbox"/> | non |

Quel est le coût mensuel de votre (vos) mutuelle(s) santé pour l'ensemble du foyer ?

..... Euros par mois

Si vous n'avez pas de couverture santé complémentaire, pouvez-vous en expliquer les raisons ?

.....
.....

Si la commune de Chabeuil négocie un contrat avantageux avec une mutuelle partenaire, seriez-vous intéressé(e) ?

oui non

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

Nom : Prénom :

Adresse :

Courriel :

Tél. fixe : Tél. portable :

Vous êtes : Chabeuillois Non chabeuillois mais travaillant à Chabeuil

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

.....
.....

**MERCI DE DÉPOSER CE QUESTIONNAIRE EN MAIRIE OU LE RENVOYER PAR COURRIER
À L'ATTENTION DE MONSIEUR LE MAIRE OU PAR COURRIEL À : [DIRECTION.ACCUEIL@MAIRIE-CHABEUIL.FR](mailto:direction.accueil@mairie-chabeuil.fr)**

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement par la ville de Chabeuil. Vos données seront utilisées ou traitées dans le cadre de l'étude préparatoire à la mise en œuvre d'une mutuelle négociée. Vos informations personnelles sont conservées pendant une durée qui ne saurait excéder le temps nécessaire à la réalisation de l'objectif poursuivi, à moins que vous exerciez votre droit de suppression ou si la durée de conservation doit être allongée en vertu d'une obligation légale ou réglementaire. Pendant cette période, la ville de Chabeuil met tout en œuvre pour assurer la confidentialité et la sécurité de vos données personnelles. Conformément à la loi "informatique et libertés" du **6 janvier 1978** modifiée et au règlement européen n°2016/679/UE du **27 avril 2016** applicable dès le **25 mai 2018**, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification, d'opposition, de limitation, de suppression et de portabilité de vos données en cas de motifs légitimes.

Si vous ne souhaitez plus recevoir les sollicitations vous avez la faculté de l'indiquer par mail : direction.accueil@mairie-chabeuil.fr. Pour toute information complémentaire ou réclamation vous pouvez contacter la Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés ou le délégué à la protection des données de la ville de Chabeuil à l'adresse suivante rgpd@inforoutes.fr.