

Demande d'aide aux retraités sur le paiement des cotisations



Information sur le demandeur

Le demandeur est exclusivement l'agent retraité, adhérent au contrat collectif santé.

Identité du demandeur

NOM - Prénom : _____

Date de naissance : ____ | ____ | ____ N° Adhérent : _____

Adresse : _____

Numéro de téléphone : _____ Mail : _____

Motif de la demande

☐ Je sollicite une aide financière pour le paiement de la cotisation annuelle de ma couverture frais de santé

Montant de la cotisation annuelle ou mensuelle due au titre de l'année en cours : _____

Composition du groupe familial (personnes vivant sous le même toit hors demandeur)

Nom - Prénom	Âge	Lien de parenté	Activité (salarié, scolarisé, retraité, sans activité, chômeur, étudiant)

Vous avez la possibilité de préciser, ci dessous, votre situation et les raisons de votre demande notamment en cas de survenance d'un évènement imprévu entraînant une baisse de vos revenus.

Pièces justificatives à fournir

- ➞ Dernier avis d'imposition ou de non-imposition du foyer (1ère page recto/verso)
- ➞ Tout document complémentaire permettant de préciser la composition familiale
- ➞ Pour les nouveaux retraités (agents retraités depuis moins d'un an): l'attestation de simulation du montant de retraite de l'État
- ➞ En cas de survenance d'un évènement ayant des répercussions sur vos revenus (décès du conjoint, divorce, séparation...) : tout justificatif précisant la situation
- ➞ RIB
- ➞ Tout document complémentaire permettant de préciser la composition familiale

L'attribution de l'aide ne pourra être renouvelée, l'année suivante, que sur demande de l'agent retraité.

☐ ***Je certifie l'exactitude de la présente déclaration.***

Fait à _____ le _____ | _____ | _____

Signature du demandeur :

Les données collectées dans le cadre du présent questionnaire sont traitées par MGEN en sa qualité de responsable de traitement. Vos données, y compris vos données de santé, sont nécessaires pour la passation, la gestion et l'exécution de votre contrat et notamment pour bénéficier d'une prestation incluse dans votre offre ou une aide financière ponctuelle dans le cadre de l'Action Sociale, le cas échéant via son service médical. En aucun cas vos données de santé ne sont traitées à des fins d'exclusion de garanties de contrats d'assurance et de modification de cotisations ou de primes d'assurance. Vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, d'effacement, et de portabilité de vos données, ainsi que, pour des motifs légitimes, d'un droit d'opposition et de limitation du traitement des données vous concernant. Vous disposez également du droit de décider du sort de vos données après votre décès.

Toute demande d'exercice de vos droits peut être envoyée par courrier postal à l'adresse : MGEN - Protection des données - 6 bis avenue Joseph Rollo - 78320 La Verrière ou à la page : <https://www.mgen.fr/mes-donnees>. Un justificatif d'identité pourra vous être demandé le cas échéant. Le DPO peut être contacté à l'adresse suivante : MGEN – Data Protection Officer – 3 square Max Hymans 75748 PARIS Cedex 15

Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits Informatique et Libertés ne sont pas respectés, vous pouvez introduire une réclamation auprès de la Commission Nationale Informatique et Libertés (CNIL).

Contrat collectif souscrit par le Ministère de l'Europe et des Affaires Etrangères (MEAE), 37 Quai d'Orsay - 75007 PARIS et l'Agence pour l'enseignement français à l'étranger (AEFE), 4 Passage Colisée - 93400 SAINT-OUEN-SUR-SEINE, ainsi que les établissements publics et autorités indépendantes rattachés, co assuré par la Mutuelle des Affaires Etrangères et Européennes (MAEE), mutuelle soumise aux dispositions du livre II du Code de la mutualité, dont le siège social est situé 1 rue de l'Abbé Derry - 75730 Paris Cedex 15 et MGEN, immatriculée sous le numéro SIREN 775 685 399, mutuelle soumise aux dispositions du livre II du Code de la mutualité, Sise 3, square Max Hymans 75748 Paris cedex 15. Assisteurs : Ressources Mutuelles Assistance (RMA) Union d'assistance soumise aux dispositions du livre II du Code de la mutualité, dont le siège social est situé 46 rue du Moulin - CS 32427 - 44124 Vertou CEDEX, immatriculée au répertoire SIRENE sous le numéro SIREN 444 269 682. MGEN et RMA sont soumises au contrôle de l'Autorité de contrôle prudentiel et de résolution (ACPR), 4 Place de Budapest CS 92459 - 75436 Paris CEDEX 09.



FR232343_01NWQV