

# L'affiliation aux contrats collectifs PSC

Ce document a vocation à faciliter le parcours d'affiliation des agents du Ministère de l'Education Nationale résidant en Polynésie.

Vous pouvez retrouver la documentation nationale sur <https://www.mgen.fr/protection-sociale-complementaire-fonctionnaires/>



GRUPE **vyv**



# Les étapes du parcours d'affiliation

Afin de profiter pleinement de votre couverture santé collective obligatoire, vous devez impérativement effectuer votre **parcours numérique d'affiliation au contrat collectif obligatoire Santé MGEN**.

Voici les étapes à suivre :

## 1. Préparez votre RIB

Munissez-vous de votre relevé d'identité bancaire.

## 2. Accédez au parcours d'affiliation

Ouvrez le courriel reçu sur votre **adresse de messagerie professionnelle nominative** et cliquez sur le lien vous permettant d'accéder à votre parcours numérique d'affiliation santé.

---

# La création du compte et la connexion

---

### 3. Connectez-vous à votre Espace personnel sécurisé

Pour vous connecter, et renseigner vos informations personnelles et celles de vos bénéficiaires éventuels, vous devez vous connecter à votre Espace Personnel MGEN.

3 cas de figure :

- Vous êtes adhérent MGEN et avez un Espace Personnel déjà activé : connectez-vous à votre Espace personnel sécurisé avec vos identifiants habituels.
- Vous êtes adhérent MGEN mais votre Espace Personnel n'est pas activé : nous vous invitons à le faire dès maintenant avec l'adresse électronique de votre choix.
- Vous n'êtes pas encore adhérent MGEN : activez votre compte avec l'adresse électronique de votre choix. Renseignez vos informations personnelles et celles de vos bénéficiaires éventuels.



## Bienvenue

Nous sommes très heureux de vous compter parmi nos adhérents.

Votre employeur a **souscrit pour vous une mutuelle santé collective à adhésion obligatoire**.

Pour en bénéficier, il est essentiel d'**effectuer dès maintenant des démarches indispensables** pour finaliser votre affiliation et ainsi être remboursé de vos frais de santé.

1

Je finalise mon adhésion →



## Les grandes étapes

Une fois cette adhésion terminée, vous **disposerez d'une complémentaire santé** et pourrez ainsi être remboursé(e) de vos frais de santé.

2

1

Je crée mon identifiant sécurisé

2

J'ajoute mes bénéficiaires conjoints et/ou enfants

3

Je signe mes documents en ligne

Je finalise mon adhésion →

Nous restons à votre écoute et vous accompagnons dans vos démarches.



Espace personnel

Ma mutuelle 24h/24 et 7j/7

Réseaux sociaux

@MGEN

@MGENetvous

Copyright ©MGEN. Tous droits réservés. Sa répartition.

Ce message vous a été envoyé par MGEN, mutuelle adhérente aux dispositions du Livre II du Code de la Mutualité, n°SIRET 756633063. Siège social : 2 avenue Max Mymore - 75748 Paris Cedex 12.

Vous recevez cet email de la part de contact@mutuelle.mgen.fr ou bien @MGENetvous. Merci de nous répondre à cet email.

Vous êtes sûr de recevoir tous nos messages, ajoutez l'adresse email@mutuelle.mgen.fr à vos contacts.

Vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, de portabilité et d'effacement des données vous concernant ou encore de limitation du traitement. Vous pouvez également, pour nos motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant. Toute demande d'exercice de ces droits peut être transmise par courrier postal à l'adresse suivante : MGEN - Centre de Gestion de La Vieillesse - Protection des Données - CS10901 La Vieillesse - 9 Rue aux Minimes - 75011 Paris - France ou sur le site web MGEN à l'adresse : [donnees@mutuelle.mgen.fr](mailto:donnees@mutuelle.mgen.fr). Un justificatif d'identité pourra vous être demandé. Le cas échéant.

La Data Protection Officer du groupe MGEN peut être contacté par courrier postal à l'adresse du siège social MGEN.

## Si vous n'avez pas d'espace personnel MGEN

Accédez à la création de votre espace personnel MGEN à partir de l'email d'affiliation :

1

Je prends connaissance des **démarches pour m'affilier**

2

Je prends connaissance des principales **étapes du parcours**



J'accède au **parcours d'affiliation**



## Créer votre identifiant

1. Votre adresse email ⓘ

1 benoitdupond@gmail.fr

2. Définir votre mot de passe ⓘ

2 BenoitDupond1234'(\$è!

Votre mot de passe doit remplir 3 de ces 5 conditions:

- Au moins 8 caractères (obligatoire)
- Au moins un caractère en minuscule
- Au moins un caractère en majuscule
- Au moins un chiffre
- Au moins un caractère spéciale

Sécurité : Forte

3. Confirmer votre mot de passe

2 BenoitDupond1234'(\$è!

[Créer mon identifiant](#)

## La page de création du compte de l'adhérent

- 1 Je **valide** ou **modifie l'email** qui sera associé à mon compte
- 2 Je **définis** puis **confirme le mot de passe** rattaché à mon compte
- 3 J'accède à la **page d'aide**
- Je **finalise** la création de mon compte



1 Votre compte MGEN Connect a bien été créé. Pour accéder à votre compte, cliquez ici :

Accéder à mon compte

## La page de confirmation

1

Je **prends connaissance** de la confirmation de création de mon compte

2

J'accède à la **page d'aide**



J'accède à mon compte



## Connexion

Pour accéder à votre Espace Personnel MGEN, renseignez votre email de connexion et votre mot de passe.

Email de connexion

benoitdupond@gmail.fr

1

Mot de passe

BenoitDupond1234!\$è!

2

[Mot de passe oublié](#)

3

Connexion

## La page de connexion pour accéder au parcours

1

Je renseigne mon **identifiant de connexion**

2

Je renseigne mon **mot de passe**

3

Je peux définir un **mot de passe en cas d'oubli** de ce dernier

4

J'accède à la **page d'aide**



Je valide mes identifiants pour **accéder au parcours**

---

# Le parcours d'affiliation

---

Mon parcours d'affiliation

Bonjour Benoît Dupond,

Bienvenue chez MGEN !  
 Votre employeur a souscrit un contrat santé collectif dont vous bénéficiez automatiquement au même titre que tous les agents relevant de votre Ministère.

Vous trouverez sur cette page toutes les informations relatives à votre affiliation ainsi que les démarches à effectuer pour bénéficier pleinement de votre mutuelle santé.

**1** **Astuce**  
 Dès cette étape, les données sont enregistrées à chaque étape et vous pouvez reprendre plus tard sans que les données ne soient remises.  
 Vous disposez aussi la possibilité d'enregistrer et reprendre plus tard là où vous êtes arrêté.

[Je découvre et je m'affilie](#)

**Vos étapes essentielles à suivre :**

**1 J'indique de quel régime de Sécurité sociale je dépend**  
 Votre couverture collective peut être complétée par des options en fonction de vos besoins spécifiques.  
 Afin de vous proposer la formule qui répondra le mieux à vos attentes, nous vous proposons de compléter un questionnaire de découverte de vos besoins.

**2 Je définis les bénéficiaires de mon contrat santé**  
 Votre conjoint(e) ainsi que vos enfants peuvent, sous certaines conditions, bénéficier de la même couverture santé que la vôtre. Pensez à les déclarer.

**3 Je valide la couverture santé qui me correspond**  
 Choisissez votre couverture santé collective et complétez votre dossier d'affiliation pour bénéficier des garanties santé que vous avez sélectionnées.

[Je découvre et je m'affilie](#)

**Qu'est-ce qu'un contrat santé collectif et quels sont ses avantages ?**

Dans le cas d'un contrat collectif santé à adhésion obligatoire, c'est l'employeur qui souscrit le contrat santé avec des garanties définies, pour l'ensemble des agents. Ces derniers y sont affiliés de façon obligatoire, sauf cas de dispense, sans condition d'âge ni d'état de santé.


Contrairement à un contrat individuel de complémentaire santé pour lequel vous payez la totalité de la cotisation, votre employeur public prend en charge 50% de la cotisation dans le cadre du contrat collectif.

Pas d'évolution de la cotisation avec l'âge, chaque agent bénéficie des mêmes garanties au même tarif (jusqu'au départ en retraite) à la différence d'un contrat individuel où les tarifs évoluent par tranche d'âge.

Les ayants-droits bénéficient également du tarif négocié de ce contrat collectif mais sans la participation employeur.

[En savoir plus](#)

# La page d'accueil du parcours

- 1** Je prends connaissance de la **sauvegarde de la saisie des données** et de la possibilité d'arrêter et reprendre le parcours à tout moment
- 2** Je prends connaissance des **principales étapes du parcours**
- 3** Je prends connaissance du **contrat santé collectif** et de ses avantages
- 4** J'accède à la **page d'aide** ou au **Chatbot**
- 5** J'accède aux **informations relatives à mon compte**
-  J'accède au **parcours d'affiliation**

## Mon parcours d'affiliation

### 1 J'indique de quel régime de Sécurité sociale je dépends

L'ensemble des champs ci-dessous est obligatoire

Quel est votre régime d'affiliation ?

Régime social général

1

J'enregistre mes informations →

### 2 Je renseigne les informations de mes bénéficiaires à couvrir sur mon contrat santé

2

### 3 Je valide la formule qui convient le mieux pour moi et ma famille

2

## Etape 1 – Sélection du régime d'affiliation

1

Je sélectionne mon **régime d'affiliation**. Pour vous, il s'agit de : **régime social général**

2

Je prends connaissance des **étapes restantes pour finaliser mon affiliation**

3

J'accède à la **page d'aide** ou au **Chatbot**

4

J'accède aux **informations relatives à mon compte**



J'**enregistre** mes informations

# Etape 2 – Couverture contrat santé sans bénéficiaires



## Mon parcours d'affiliation

**1** J'indique de quel régime de Sécurité sociale je dépends

**2** Les informations de mes bénéficiaires à couvrir sur mon contrat santé

Souhaitez-vous couvrir votre conjoint(e) / partenaire de pacs / concubin(e) ? \*

Oui  Non **1**

Souhaitez-vous couvrir votre(vos) enfant(s) ? \*


Oui  Non **1**

[J'enregistre mes informations →](#) 

**3** Je valide la formule qui convient le mieux pour moi et ma famille **2**

Pop-in de confirmation :



- 1** Je ne souhaite pas couvrir de bénéficiaires
  - 2** Je prends connaissance des étapes restantes pour finaliser mon parcours
  - 3** J'accède à la page d'aide ou au Chatbot
  - 4** J'accède aux informations relatives à mon compte
  - 5** Je prends connaissance des informations sur la non-couverture de mon foyer
  - 6** Je continue le parcours
-  J'enregistre mes informations et passe à l'étape suivante

## Si contrat avec bénéficiaire Conjoint(e) – Enfant(s)

Vous pouvez déclarer vos bénéficiaires : **conjoint(e) et/ou enfant(s)**.

Si vous ajoutez des bénéficiaires, vous aurez besoin de leur **code organisme de Sécurité sociale**, figurant sur leur **attestation de droits**, téléchargeable sur le site de leur Assurance Maladie.

- **Pour votre enfant** : le code organisme est **91 919 0000**.

Attention, si votre enfant n'est pas affilié à la Sécurité sociale française, il ne peut bénéficier de la PSC

- **Pour votre conjoint(e)** :

S'il/elle est **fonctionnaire d'État**, il/elle est couvert(e) par la PSC de son ministère et **ne doit pas être ajouté(e)** comme ayant droit.

S'il/elle n'est **pas affilié(e)** à la **Sécurité sociale française**, il/elle **ne peut pas bénéficier** de la PSC.

## Mon parcours d'affiliation

**1** J'indique de quel régime de Sécurité sociale je dépends

**2** Les informations de mes bénéficiaires à couvrir sur mon contrat santé

Souhaitez-vous couvrir votre conjoint(e) / partenaire de pacs / concubin(e) ? \*

Oui  Non **1**

Les informations de mon(ma) conjoint(e) / partenaire de pacs / concubin(e)

**2**

Quelle est la date de naissance de votre conjoint(e) / partenaire de pacs / concubin(e) ? \*

**3**

Souhaitez-vous couvrir votre(vos) enfant(s) ? \*

Oui  Non **1**

Les informations de mon(mes) enfant(s)

Quel est le nombre d'enfant(s) à couvrir ? \*

**4**

Quelle est la date de naissance de mon enfant ? \*

**3**

**3** Je valide la formule qui convient le mieux pour moi et ma famille **5**

## Etape 2 – Couverture contrat santé avec bénéficiaires

**1** Je souhaite couvrir mon/ma conjoint(e) et mon (mes) enfant(s)

**2** Je sélectionne le régime d'affiliation de mon/ma conjoint(e) : **ATTENTION : votre conjoint(e) ou enfants doivent être couverts par le régime social général ( Sécurité sociale française) . S'ils sont CPS, ils ne peuvent prétendre à la PSC.**

**3** Je renseigne la date de naissance de mes bénéficiaires

**4** Je renseigne le nombre d'enfant(s) à couvrir

**5** Je prends connaissance des étapes restantes pour finaliser mon parcours

**6** J'accède à la page d'aide ou au Chatbot

**7** J'accède aux informations relatives à mon compte



J'enregistre mes informations et passe à l'étape suivante

## Choix de l'option (facultatif)

Vous pouvez, si vous le souhaitez, sélectionner une option pour vous et vos éventuels bénéficiaires afin de **renforcer votre protection santé**.

👉 Il est recommandé de choisir **l'option 2**, mieux adaptée aux remboursements en lien avec la tarification des soins en **Polynésie**.

Mon parcours d'affiliation

- 1 J'indique de quel régime de Sécurité sociale je dépends
- 2 Je choisis qui sont les personnes à couvrir sur mon contrat santé
- 3 Je valide la formule qui convient le mieux pour moi et ma famille

Rappel de mes choix

1

Ma formule santé

2

	Base	+ Option 1	+ Option 2
<b>Vous</b>	payé(e) par votre employeur	complément de 12 €/ mois	complément de 16 €/ mois
<b>Couplet(e)</b>	10 €/ mois	14 €/ mois	23 €/ mois
<b>Enfant</b> (2 enfants par 11 ans à 18 ans)	6 €/ mois par enfant	10 €/ mois par enfant	16 €/ mois par enfant
<b>Montant prélevé directement sur votre compte bancaire</b>	16 €/ mois	36 €/ mois	65 €/ mois
<b>Salaires courants - Honoraires médicaux</b> (pourcentage de la DSS)	100%	150%	200%
<b>Aides auditives</b> (200 € par an par adulte et enfant)	400 €	740 €	790 €
<b>Dentaire - Prothèses</b> (pourcentage de la DSS ou forfait)	300 €	420 €	420 €
<b>Optique - Monture (classe B)</b> (pourcentage de la DSS ou forfait)	25 €	35 €	45 €
<b>Hospitalisation - Honoraires médicaux</b> (pourcentage de la DSS)	100%	150%	175%

3

Mes documents

4

5

6

# Etape 3 – Choix de la formule santé

- 1 Je dispose d'un **rappel de mes choix** concernant la **couverture d'éventuel(s) bénéficiaire(s)**
  - 2 Je prends connaissance des **informations** sur la **couverture santé** et sur les **modalités de paiement**
  - 3 Je sélectionne **l'offre de base** ou **une option** (s'il y en a)
  - 4 Je peux télécharger le **tableau de garantie** et la **notice d'information**
  - 5 Je souhaite réaliser une **nouvelle simulation de mes besoins en santé**
  - 6 J'accède à la **page d'aide** ou au **Chatbot**
  - 7 J'accède aux **informations relatives à mon compte**
- Je valide mon affiliation

---

# Le parcours de souscription

---

Adhérer au contrat

1 Je complète et je valide mes informations personnelles


2 Je communique mes informations de Sécurité Sociale

Je valide les informations renseignées

Entregistrer et continuer

Entregistrer et reprendre plus tard

## Etape 1 – Informations personnelles de l’adhérent (1/2)

- 1 Je valide ou modifie mes informations personnelles
  - 2 Je renseigne les informations personnelles demandées
  - 3 Je prends connaissance des étapes restantes pour finaliser ma souscription
  - 4 Je souhaite revenir à la page précédente
  - 5 Je souhaite enregistrer ma saisie et reprendre le parcours plus tard
  - 6 J’accède à la page d’aide ou au Chatbot
  - 7 J’accède aux informations relatives à mon compte
-  Je valide les informations renseignées

## Adhérer au contrat



**1** Je complète et je valide mes informations personnelles

**2** Je communique mes informations de Sécurité Sociale

Quel est votre régime d'affiliation ? \*

régime social général

1

Quel est votre n° de Sécurité Social ? \*

2 23 04 33 123 456 78

1

Je renseigne mes informations en lien avec la Sécurité Sociale

Quel est le code de son organisme de rattachement sécurité sociale ?

Ce code permet la transmission automatique des informations entre votre caisse de Sécurité sociale et votre mutuelle. En le renseignant, vous recevrez directement vos remboursements complémentaires MGEN.

Vous pouvez retrouver ce code au niveau de l'attestation de droit, ou dans votre espace Ameli.fr. Pour vous aider, vous pouvez cliquer sur « où se trouve le code de mon organisme » dans l'attestation de droit.

00 000 0000

2

J'accepte l'utilisation de la télétransmission de mes données pour un remboursement immédiat de mes prestations

3

← Étape précédente

5

Enregistrer et continuer

Enregistrer et reprendre plus tard

6

Besoin d'aide ?



7

# Etape 1 – Informations personnelles de l'adhérent (2/2)

**1** Je prends connaissance des **informations personnelles**. Votre régime d'affiliation est « régime social général »

**2** Je renseigne sur le code de mon organisme et/ou je le complète. **S'il n'est pas complété, inscrivez : 91 919 0000**

**3** J'accepte l'utilisation de la **télétransmission des données pour un remboursement de mes prestations**

**4** Je prends connaissance des **étapes restantes pour finaliser ma souscription**

**5** Je souhaite **revenir à la page précédente**

**6** Je souhaite **enregistrer ma saisie et reprendre le parcours plus tard**

**7** J'accède à la **page d'aide** ou au **Chatbot**

**8** J'accède aux **informations relatives à mon compte**



Je **valide** les informations renseignées

Adhérer au contrat

1 Je renseigne les informations de mon(ma) bénéficiaire conjoint(e)

Quelle est la civilité de celui(elle)-ci ? \*  
Madame

Quel est son nom d'usage ? \*  
DUPOND

Quel est son nom de naissance ? \*  
DUZU

Quel est son prénom ? \*  
Claudia

Quelle est sa date de naissance ? \*  
09 10 1972

Quelle est son pays de naissance ? \*  
France

Quelle est sa ville de naissance ? \*  
Paris

Quel est son régime social ? \*  
Régime général

Quel est son n° de Sécurité Social ? \*  
2 85 04 25 525 456 78

Quelle est le code de son organisme de rattachement sécurité sociale ?  
Ce code permet la transmission automatique des informations entre votre caisse de Sécurité sociale et votre mutuelle. En le renseignant, vous recevrez directement vos remboursements complémentaires MGEN.  
Vous pouvez retrouver ce code au niveau de l'attestation de droit, ou dans votre espace Ameli.fr.  
Pour vous aider, vous pouvez cliquer sur « où se trouve le code de son organisme » dans l'attestation de droit.

2

2 Je complète les informations de mes bénéficiaires enfants

4

5

6

7

Si contrat avec bénéficiaire Conjoint(e)

# Etape 2 – Informations foyer (1/2)

- 1 Je renseigne les informations demandées
  - 2 Je renseigne sur le code de mon organisme et/ou je le complète. **S'il n'est pas complété, inscrivez : 91 919 0000**
  - 3 Je prends connaissance des **étapes restantes pour finaliser ma souscription**
  - 4 Je souhaite **revenir à la page précédente**
  - 5 Je souhaite **enregistrer ma saisie et reprendre le parcours plus tard**
  - 6 J'accède à la **page d'aide** ou au **Chatbot**
  - 7 J'accède aux **informations relatives à mon compte**
- Je **valide** les informations renseignées

Adhérer au contrat

1 Je renseigne les informations de mon(ma) bénéficiaire conjoint(e) ▾

2 Je complète les informations de mon(mes) bénéficiaire(s) enfant(s) ▴

Je renseigne les informations de mon enfant

Quelle est la date de naissance de votre enfant ? \*

09 09 2019

Quelle est la civilité de celui(celle)-ci \*

Madame ▾

Quel est son prénom ? \*

Carla

Quel est son nom de famille ? \*

LOUPPEL

Quel est son pays de naissance ? \*

France ▾

Quelle est sa ville de naissance ? \*

Paris

Quel est son n° de Sécurité Social ? \*

2 05 00 55 999 000

Je renseigne mes informations en lien avec la Sécurité Sociale

Quel est le code de son organisme de rattachement sécurité sociale ?

Ce code permet la transmission automatique des informations entre votre caisse de Sécurité sociale et votre mutuelle. En le renseignant, vous recevrez directement vos remboursements complémentaires MGEN.

Vous pouvez retrouver ce code au niveau de l'attestation de droit, ou dans votre espace Ameli.fr

Pour vous aider, vous pouvez cliquer sur « où se trouve le code de son organisme » dans l'attestation de droit.

00 00 0000

← Espace client 4

Enregistrer et poursuivre 2

Enregistrer et revenir plus tard 5

Besoin d'aide ? 6

6 7

Aide / Contact Mon compte ▾

Si contrat avec bénéficiaire(s)  
Enfant(s)


## Etape 2 – Informations foyer (2/2)

- 1 Je renseigne les informations demandées
  - 2 Je me renseigne sur le code d'organisme et je le complète. **S'il n'est pas complété, inscrivez : 91 919 0000**
  - 3 Je prends connaissance des étapes restantes pour finaliser ma souscription
  - 4 Je souhaite revenir à la page précédente
  - 5 Je souhaite enregistrer ma saisie et reprendre le parcours plus tard
  - 6 J'accède à la page d'aide ou au Chatbot
  - 7 J'accède aux informations relatives à mon compte
- Je valide les informations renseignées



**ATTENTION : Ne pas modifier les coordonnées préremplies, même s'il ne s'agit pas de votre adresse personnelle.**

## Etape 3 – Moyens de contacts (1/2)

- 1** **ATTENTION : Ne pas modifier les coordonnées pré-remplies même s'il ne s'agit pas de votre adresse personnelle.**
- 2** Je prends connaissance des **étapes restantes pour finaliser ma souscription**
- 3** Je souhaite **revenir à la page précédente**
- 4** Je souhaite **enregistrer ma saisie et reprendre le parcours plus tard**
- 5** J'accède à la **page d'aide** ou au **Chatbot**
- 6** J'accède aux **informations relatives à mon compte**
-  Je **valide** les informations renseignées

## Adhérer au contrat

The screenshot shows the 'Adhérer au contrat' page with a navigation menu at the top containing 'Infos personnelles', 'Infos foyer', 'Moyens de contacts', 'Coordonnées', 'Signature électronique', and 'Confirmation'. A progress bar highlights the 'Moyens de contacts' step. The main content area includes:

- 1 Je saisis mes coordonnées**
- 2 Je renseigne mes consentements**

Nous sommes susceptibles de vous proposer d'autres offres et services. Vous avez la possibilité de vous y opposer via votre espace personnel ou par courrier à l'adresse indiquée dans la politique de confidentialité (<https://www.mgen.fr/politique-de-confidentialite>). Dans le cas où vous auriez déjà exprimé votre opposition, sachez que celle-ci est bien prise en compte.

Par ailleurs, pour vous proposer les offres et services les mieux adaptés à votre situation, MGEN s'appuie sur l'expertise de partenaires de confiance dans le domaine de la Santé, du Bien-être et de l'Habitat, ainsi que sur les autres entités du Groupe VVV.

La liste des partenaires à jour est disponible dans la politique de confidentialité (<https://www.mgen.fr/politique-de-confidentialite>).
- 3**  J'accepte d'être contacté par MGEN ou ses partenaires concernant les offres et services partenaires
- 4**
- 5**  (Chatbot icon)
- 6**

At the bottom, there is a footer with 'Mentions légales', 'Politique de confidentialité', 'Gestion des cookies', and 'Conditions générales d'utilisation'.

## Etape 3 – Moyens de contacts (2/2)

- 1** J'accepte d'être contacté par MGEN ou ses partenaires concernant les offres et services partenaires
- 2** Je prends connaissance des étapes restantes pour finaliser ma souscription
- 3** Je souhaite revenir à la page précédente
- 4** Je souhaite enregistrer ma saisie et reprendre le parcours plus tard
- 5** J'accède à la page d'aide ou au Chatbot
- 6** J'accède aux informations relatives à mon compte
- Je valide et continue

## Adhérer au contrat



### 1 Je renseigne mes informations bancaires

#### Mes coordonnées bancaires

Ces coordonnées bancaires, seront utilisées pour le prélèvement de vos cotisations et/ou le remboursement de vos prestations. Si votre montant de cotisation est à zéro, il n'y aura pas de prélèvement. Vos coordonnées bancaires seront uniquement utilisées pour le remboursement de vos prestations

Quel est le nom ou les noms des titulaire du compte ? \*

 1

Quel est le numéro de l'IBAN ? \*

 1

← Etape précédente 3

Enregistrer et continuer 5

Enregistrer et reprendre plus tard 4

Besoin d'aide ? 5

# Etape 4 – Coordonnées bancaires

- 1 Je renseigne mes informations bancaires. Cette étape est obligatoire. C'est sur ce compte bancaire que sera prélevée la cotisation et que vous percevrez nos remboursements de soins.
- 2 Je prends connaissance des étapes restantes pour finaliser ma souscription
- 3 Je souhaite revenir à la page précédente
- 4 Je souhaite enregistrer ma saisie et reprendre le parcours plus tard
- 5 J'accède à la page d'aide ou au Chatbot
- 6 J'accède aux informations relatives à mon compte
- Je valide et continue

Votre contrat prendra effet le 20/05/2023  
Le montant de votre cotisation sera de 16€ par mois

1 Je lis mes documents

1 Bulletin d'adhésion



2

1 Mandat SEPA



2

Besoin d'aide ?

6

1 Notice d'information



2

4

J'accède aux conditions d'achat

5

# Etape 5 – Signature électronique

- 1 Je prends connaissance des documents contractuels à télécharger et signer
  - 2 Je certifie l'exactitude de la présente déclaration
  - 3 Je prends connaissance des étapes restantes pour finaliser ma souscription
  - 4 Je souhaite revenir à la page précédente
  - 5 Je souhaite enregistrer ma saisie et reprendre le parcours plus tard
  - 6 J'accède à la page d'aide ou au Chatbot
  - 7 J'accède aux informations relatives à mon compte
-  J'accepte les conditions et je souscris

## Adhérer au contrat



Merci d'avoir choisi MGEN !

Votre demande d'adhésion à la complémentaire santé a bien été prise en compte. 1

Comment décririez-vous votre expérience chez MGEN ?

☹️ 😐 😊

Valider

# Etape 6 – Confirmation de souscription


- 1 Je prends connaissance de la **confirmation de ma souscription**
- 2 J'accède à la **page d'aide** ou **au Chatbot**
- 3 J'accède aux **informations relatives à mon compte**

---

# Le parcours de dispense



# La page d'accueil du parcours

- 1 Je prends connaissance de la **sauvegarde de la saisie des données** et de la possibilité d'arrêter et **reprendre le parcours à tout moment**
- 2 Je prends connaissance des **principales étapes du parcours**
- 3 Je prends connaissance du **contrat santé collectif** et de ses avantages
- 4 J'accède à la **page d'aide** ou au **Chatbot**
- 5 J'accède aux **informations relatives à mon compte**
-  J'accède au **parcours de dispense**

## L'attestation sur l'honneur

### Bon à savoir sur la dispense :

L'attestation sur l'honneur, dûment complétée et signée, est **le seul document accepté pour valider une demande de dispense**.

Par ailleurs, nous vous rappelons que tous les champs suivants doivent être complétés : coordonnées, coche du motif de dispense, date de fin de dispense, date et lieu, signature.

Veillez à renseigner sur votre attestation sur l'honneur une date de fin de dispense postérieure à la date d'effet du contrat (1er mai 2026). Par exemple, si vos droits sont valides jusqu'au 31/12/2026 et que vous ne résiliez pas votre contrat, indiquez une date de fin de dispense au 31/12/2026.

Ma demande de dispense

← Retour **3**

**Qu'est-ce qu'une dispense ?**

Les dispenses d'affiliation permettent aux agents de renoncer au bénéfice de la couverture complémentaire santé obligatoire mise en place par votre employeur public sous certaines conditions : **1**

Motif de votre dispense : \*


Mon conjoint possède un contrat collectif obligatoire **2**

**Attention**, en cliquant sur le bouton de validation, la procédure de demande de dispense sera enclenchée. Vous renoncez donc au bénéfice de la couverture complémentaire santé obligatoire mise en place par votre employeur public. **1**

Valider ma demande de dispense →

Mentions légales | Politique de confidentialité | Gestion des cookies | Conditions générales d'utilisation

## Etape 1 – Choix du motif de dispense

- 1** Je prends connaissance des **informations sur la dispense**
- 2** Je renseigne mon **motif de dispense**
- 3** J'accède à l'**étape précédente**
- 4** J'accède à la **page d'aide**
- 5** J'accède aux **informations relatives à mon compte**
-  Je **valide** ma demande de dispense

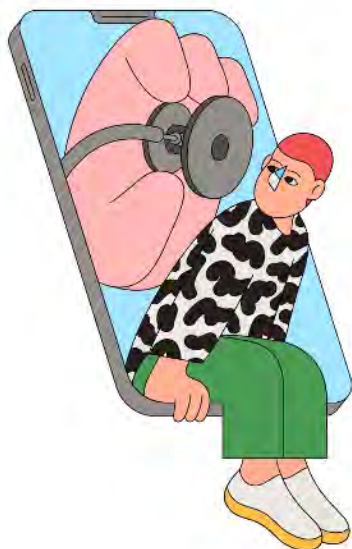


## Etape 2 – Confirmation de la dispense

- 1 Je prends connaissance du **message de validation de ma dispense**
- 2 J'accède à l'**étape précédente**
- 3 J'accède à la **page d'aide**
- 4 J'accède aux **informations relatives à mon compte**

---

# La reprise du parcours



## Connexion

Pour accéder à votre Espace Personnel MGEN, renseignez votre email de connexion et votre mot de passe.

Email de connexion

benoitdupond@gmail.fr

1

Mot de passe

BenoitDupond!234!\$è!

2

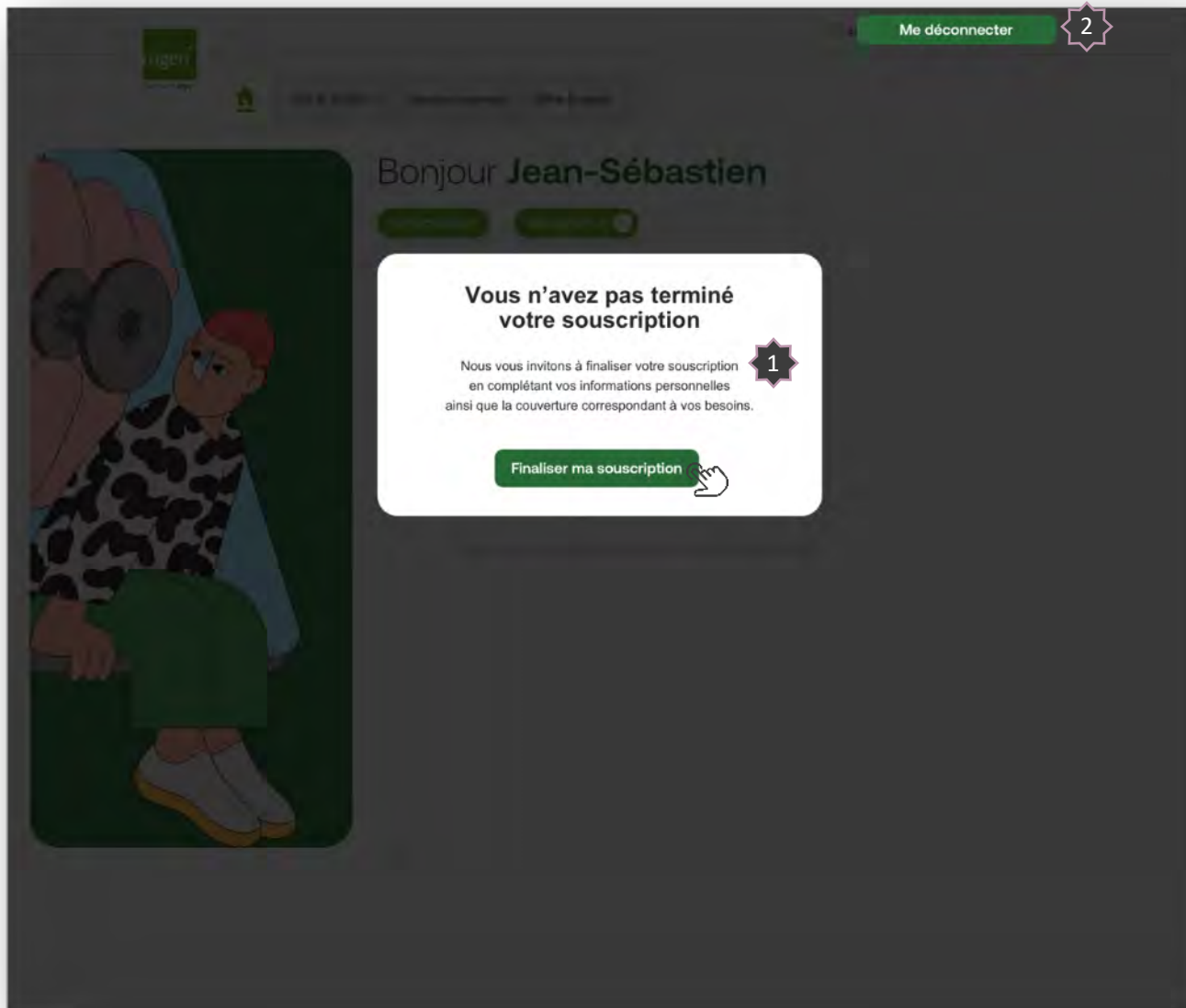
[Mot de passe oublié](#)

3


Connexion

# La connexion à l'espace personnel

- 1 Je renseigne mon **identifiant de connexion**
  - 2 Je renseigne mon **mot de passe**
  - 3 Je peux définir un **mot de passe en cas d'oubli** de ce dernier
  - 4 J'accède à la **page d'aide**
- Je valide mes identifiants pour **accéder au parcours**




## La reprise du parcours (1/2)

- 1 Je dispose d'un statut m'indiquant que la **souscription est à finaliser**
- 2 Je souhaite **me déconnecter**
-  Je souhaite **finaliser ma souscription**

## La reprise du parcours (2/2)

The screenshot shows the MGEN website interface. At the top, there is a navigation bar with the MGEN logo, a home icon, and menu items: 'Moi & MGEN', 'Remboursement', and 'Offre & devis'. On the right, there are links for 'Aide / Contact' and 'Mon compte'. The main content area is titled 'Mes besoins avec MGEN'. It features a highlighted offer: 'OFFRE SANTÉ COLLECTIVE 112,56€ /mois'. Below this, there is a 'Rappel de mes besoins' section with details like 'Date réalisation du devis : 12/06/2022' and 'Date de prise d'effet souhaitée : 12/09/2022'. It also lists 'Bénéficiaires conjoint : Oui' and 'Bénéficiaires enfants : Oui, 2 enfants'. A 'Souscription en cours' status is shown with a 'Continuer' button. A footer contains legal links: 'Mentions légales', 'Politique de confidentialité', 'Gestion des cookies', and 'Conditions générales d'utilisation'.

- 1 Je dispose d'un **rappel de mes besoins** renseignés tout au long de mon parcours
  - 2 Je peux **télécharger le devis que j'avais réalisé**
  - 3 J'accède à la **page d'aide**
  - 4 J'accède aux **informations relatives à mon compte**
-  Je peux **reprendre mon parcours**

---

# La confirmation et le suivi du dossier

---



Bonjour,

Nous avons bien reçu votre demande en date du @date.  
Elle sera traitée dans les meilleurs délais.

1

Si vous n'êtes pas à l'origine de cette demande, veuillez-nous contacter.

Bien à vous,

Votre conseiller MGEN

Suivre mon dossier →



## Gardons contact 2

Si vous avez des questions durant le traitement de votre demande, vous pouvez toujours nous contacter :



(prix d'un appel local)



FAQ



Envoyer un mail

Copyright @MGEN Tous droits réservés. [Se désabonner](#)

Ce message vous a été envoyé par MGEN, mutuelle soumise aux dispositions du Livre II du Code de la Mutualité, n°SIREN775685399.  
Siège social : 2 square Max Hymans - 75748 Paris Cedex 15.

Vous recevez cet email de la part de [contact@mutuelle.mgen.fr](mailto:contact@mutuelle.mgen.fr) en tant qu'adhérent MGEN. Merci de ne pas répondre à cet e-mail.

Pour être sûr de recevoir tous nos messages, ajoutez l'adresse expéditrice [contact@mutuelle.mgen.fr](mailto:contact@mutuelle.mgen.fr) à vos contacts.

Vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, de portabilité et de déplacement des données vous concernant ou encore de limitation du traitement. Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant. Toute demande d'exercice de ces droits peut être envoyée par courrier postal à l'adresse suivante : MGEN - Centre de Gestion de La Verrière - Protection des Données - CS10601 La Verrière - 6 bis avenue Joseph Rollo - 78321 Le Mesnil Saint Denis Cedex ou sur le site de MGEN à la page : <https://www.mgen.fr/mes-donnees>. Un justificatif d'identité pourra vous être demandé le cas échéant.

Le Data Protection Officer du groupe MGEN peut être joint par courrier postal à l'adresse du siège social MGEN.

© Illustrations : Camilo Hulince

# Un email de confirmation de souscription

1

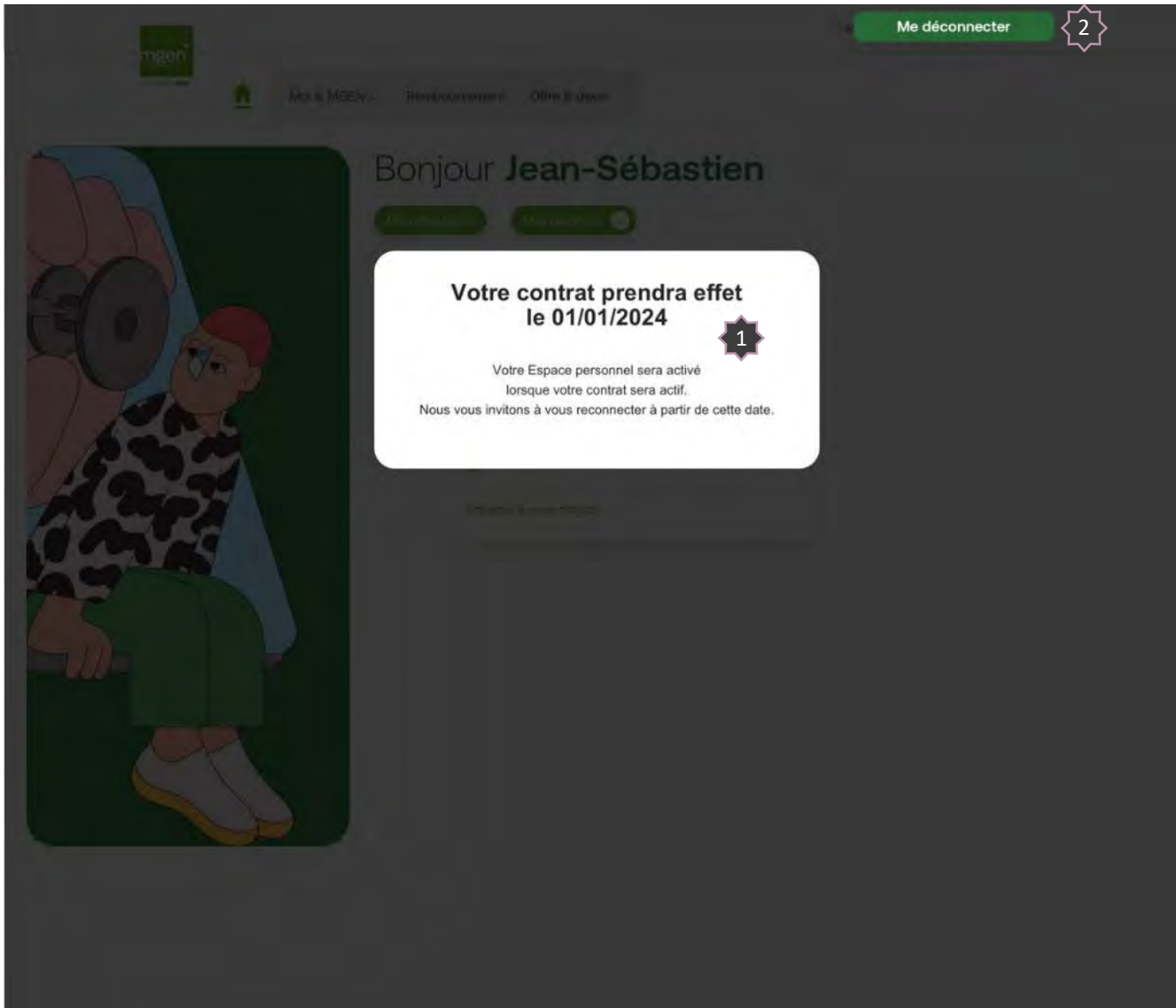
Je prends connaissance de la **confirmation de ma souscription**

2

Je souhaite **contacter MGEN**



Je souhaite **suivre mon dossier**



## Un suivi de mon dossier dans mon espace personnel (1/2)

1 Je dispose d'un statut m'indiquant **la date d'effet de mon contrat**

2 Je souhaite **me déconnecter**