

# UNE OFFRE DE COMPLÉMENTAIRE SANTÉ PRIVILÉGIÉE POUR TOUS LES HABITANTS DE LA COMMUNE AVEC UN SERVICE DE PROXIMITÉ !

Si vous souhaitez être contacté dans le cadre de l'offre promotionnelle en partenariat avec la Mairie, merci de compléter ce questionnaire puis, à votre choix, de le déposer en Mairie ou de le renvoyer par courrier avant le 08 Octobre 2020 au plus tard à l'adresse suivante :

*Mairie de Nervieux, Le Bourg 42510 Nervieux*

NOM :

Prénom :

Adresse :

Tél :

Mail :

Disposez-vous d'une mutuelle ou d'une complémentaire santé ?

OUI  NON

Si oui, s'agit-il ?

- D'une mutuelle ou d'une complémentaire santé que vous avez souscrite individuellement ?
- D'une mutuelle ou d'une complémentaire santé contractée par votre employeur ?
- De la CMU C ? (*Couverture Maladie Universelle Complémentaire*)
- De l'ACS (*Aide à l'acquisition d'une complémentaire santé*)

Si non, pour quelles raisons(s) ?

Trop cher  Pas nécessaire  Autres

En cas de changement de mutuelle, merci d'indiquer les garanties prioritaires dont vous souhaiteriez bénéficier :  
(*Plusieurs réponses sont possibles*)

- Soins médicaux courants
- Soins optique/dentaire
- Hospitalisation
- Autres (Merci de préciser) :

