

Affranchir  
au tarif  
en vigueur

**MUTUELLE COMMUNALE  
MAIRIE**  
Place Charles de Gaulle  
94440 MAROLLES-EN-BRIE

## OÙ NOUS RENCONTRER ?

 **JEUDI 21 OCTOBRE**  
À 18H30  
Réunion Publique – Mairie

## PERMANENCE

Tous les premiers mercredis  
du mois (à partir d'octobre)  
sur rendez-vous

## CONTACT

01 69 83 33 30 / 06 38 59 34 95



## MUTUELLE COMMUNALE

La santé pour tous !



**MAROLLES**  
EN BRIE





Chère Marollaise  
Chers Marollais,

Pouvoir se soigner correctement et à moindre coût est devenu, au fil des années, une préoccupation grandissante pour de nombreux Français.

Ainsi, votre équipe municipale s'est engagée à permettre à tous d'accéder à une couverture santé complète, sans

condition d'âge ni de revenus. Pour cela, la Municipalité a acté une convention avec l'association MUT'COM afin d'adhérer à la mutuelle communale.

Cette association est alors chargée de négocier, dans l'intérêt de ses adhérents, les complémentaires santé qui leur sont ensuite proposées. Elle couvre aujourd'hui près de 1,5 million de personnes. Avec la Mutuelle Communale, vous bénéficiez de prestations à prix réduits allant de 15% à 30% en dessous des tarifs habituels.

Vous l'aurez compris, plus nous serons nombreux à adhérer à la Mutuelle Communale, plus nous serons en capacité de négocier des tarifs attractifs. C'est en ce sens que je vous encourage à bénéficier de cette assurance complémentaire de santé.

Vous retrouverez dans ce petit document toutes les informations et contacts nécessaires pour en savoir plus sur ce dispositif utile à la santé de tous.

**Alphonse Boye**  
Maire de Marolles-en-Brie

## LA MUTUELLE COMMUNALE C'EST :



### UN BUDGET PRÉSERVÉ



### UN SERVICE DE PROXIMITÉ



### UNE ADHÉSION SIMPLIFIÉE



**Licence sportive remboursée jusqu'à 40€**  
(associations sportives et culturelles)

**TIERS-PAYANT**  
(pas d'avance d'argent)

**FORFAIT**  
chambre particulière, optique, médecines douces, automédication, le tout accessible dès la formule de base

**GRATUITÉ**  
à partir du 3<sup>ème</sup> enfant (pas de cotisation supplémentaire)

**REMBOURSEMENT INTÉGRAL**  
du vaccin contre la grippe quel que soit l'âge

**ASSISTANCE 24/24, 7J/7**  
en cas d'urgence ou d'hospitalisation

**ESPACE ADHÉRENT**  
permettant de visualiser vos décomptes sur internet

**ADHÉSION**  
effective au lendemain de la signature du contrat

**AUCUN QUESTIONNAIRE MÉDICAL**  
à remplir au moment de l'adhésion

**POSSIBILITÉ DE MODIFIER**  
son contrat en cours d'année

Vous pouvez changer de mutuelle à tout moment dans l'année, alors demandez

## VOTRE DEVIS GRATUIT !

### ASSURÉ PRINCIPAL

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : .....

Profession : .....

### CONJOINT

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : .....

Profession : .....

### ADRESSE

Code Postal :

Ville : .....

Tél :

Mail : .....

### ENFANTS(S) À CHARGE DE MOINS DE 28 ANS

Prénom : ..... Né(e) le : .....

Avez-vous une mutuelle ?  Oui  Non

Si oui, date d'échéance : .....

Je dépose ce coupon à la Mutuelle Communale

Je choisis de recevoir mon devis par courrier, j'envoie ce coupon par La Poste

Conformément à la loi Informatique et Liberté, les informations vous concernant sont destinées à l'association MUT'COM. Elles pourront également, le cas échéant, être communiquées, sauf opposition de votre part, à des organismes partenaires à des fins de prospection ou être utilisées pour le compte de ces derniers et vous pouvez ainsi recevoir leurs offres. Si vous ne le souhaitez pas, cochez la case ci-contre

Vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, qui s'exerce auprès de l'association MUT'COM.