



MUTUELLE COMMUNALE

DE SANTE SOLIDAIRE

Dossier de candidature

1. Identifiant de l'organisme :

Raison sociale :

SIRET :

Adresse du siège :

Forme juridique :

- ☐ Mutuelle
- ☐ Institution de prévoyance
- ☐ Société d'assurance

Etablissement sur le territoire de l'agglomération :

.....

Représentant légal :

Fonction :

Personne « contact » en charge du partenariat :

NOM :

Téléphone :

Fonction et service :

Mail :

2. Conditions cumulatives de recevabilité :

Merci de cocher les cases correspondantes et de **joindre les justificatifs** utiles.

- ☐ organisme habilité à proposer des contrats de complémentaire santé en France (justifier du code SIREN/SIRET) ;
- ☐ organisme conventionné pour gérer la Complémentaire santé solidaire ;
- ☐ organisme à jour de leurs obligations légales, sociales et fiscales ;
- ☐ interlocuteur référent désigné pour le suivi du partenariat
- ☐ références des communes de -5000 habitants ayant conclues une convention partenariale :

.....
.....
.....

3. Présentation de l'organisme :

Présenter votre organisme en quelques lignes pour connaître vos valeurs, vos motivations à répondre à l'appel à partenariat, quel accompagnement proposez-vous auprès des publics en difficultés.

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

4. Les offres proposées :

Les organismes candidats devront présenter des garanties et des tarifs lisibles et compréhensibles par tous, ainsi que des propositions ouvertes pour tous (également les personnes éligibles à la complémentaire santé solidaire CSS).

Présenter sous forme de tableau, l'ensemble des prestations garanties avec plusieurs niveaux de base et options, le taux de prise en charge, la valeur réelle de la prise en charge, le montant des cotisations selon la situation du bénéficiaire et de ses ayants droits.

Plusieurs niveaux de garanties devront être présentés (3 niveaux de garanties minimum), pour les soins médicaux courants, les soins optiques, les soins dentaires et l'hospitalisation.

Des offres complémentaires concernant la mutuelle et la prévoyance pourront être proposées.

Les tarifs proposés seront fixes et garanties tout au long de la convention.

5. Communication :

Préciser les modalités de communication possibles :

☐ Animer une réunion publique de lancement (**obligatoire**)

☐ Assurer des permanences régulières en mairie (**obligatoire**)

Préciser :

☐ Accompagner les adhérents dans leur démarches (préciser) :

☐ Proposer un accueil téléphonique (préciser) :

☐ Proposer un service en ligne

6. Actions de prévention :

Votre organisme propose des actions de prévention ?

☐ non

☐ oui, si oui lesquelles ?.....

7. Engagement du candidat :

Je soussigné(e), ... ;

Agissant en qualité de ;

Certifie sur l'honneur,

Exact les renseignements figurant dans le présent dossier :

- Après avoir pris connaissance du cahier des charges ;

- Et après avoir produit les documents demandés dans le cadre de la présente consultation ;

Disposer d'une délégation de pouvoir et de signature ;

M'engager à respecter les termes du partenariat avec la commune de Ducey- Les Chéris qui a pour objet de pouvoir proposer aux administrés une mutuelle de santé de qualité à un tarif avantageux. Il est précisé que la commune n'est pas partie au contrat signé individuellement avec les administrés. Elle ne peut donc en aucun cas être tenue responsable en cas de mauvaise exécution.

Fait à :

Le :

Signature du candidat

Précédée de la mention « lu et approuvé »