

mlcmutuelle.fr

# Site Internet MLC Mutuelle

- A/ Création de mon nouvel espace Adhérent
- B/ Mon adhésion
- C/ Mes remboursements
- D/ Mes démarches en ligne
- E/ Mes services
- F/ Mes documents utiles
- G/ Mes cotisations



mutuelle

Bienveillance et proximité sont nos priorités.

Siège social 1 Rue de la Sarthe 49300 Cholet 02 41 49 16 00

Suivez-nous sur LinkedIn et Facebook

1-1-Allez sur « www.mlcmutuelle.fr » puis dans « Votre espace » et cliquez sur « Adhérent » :

Votre espace	
Adhérent Comment créer votre espace ?	
Entreprise <u>Comment créer votre espace ?</u>	
Professionnel de santé Comment créer votre espace ?	

> La page suivante va s'ouvrir :

	CON	INEXION À VOT ADHÉREN	RE ESPACE T	
Identifiant :		mutuelle		
Ce champ est obligatoire				
Mot de passe :				
Ce champ est obligatoire				
mor de passe odoire :	■ JE ME CONNECTE			

> Cliquez sur « PREMIERE CONNEXION ».

#### 1-2- Vous connaissez votre identifiant :

• Cliquez sur « Je connais mon identifiant »,

L'identifiant correspond à votre numéro d'adhérent figurant sur votre carte mutuelle (en haut à droite).

CONNEXION À VOTRE ESPACE	
✓ Je connais mon identifiant	
✓ Je ne connais pas mon identifiant Revenir vers page Login	

Bienvenue sur la page d'accueil de votre espace adhérent :



#### 1-3- Vous ne connaissez pas votre identifiant :

• Cliquez sur « Je ne connais pas mon identifiant » :



Accédez à votre Espace Assuré	
Votre Email (Mentionné lors de l'inscription)*	
Date de naissance *	
jj/mm/aaaa	Ö
<b>p3nv4</b>	
Vérification du texte	
Je n'arrive pas a m'identifier	
× Annuler	✓ Valider

- Saisissez votre email et votre date de naissance,
- Saisissez le code captcha figurant dans la case grisée,
- Et valider.

=> Vous allez recevoir sur votre boite mail, un code provisoire :

• Saisissez le code reçu et Validez.

Activer votre compte par code Email à usage unique	
Entrez le code de confirmation reçu	
Code personnel*	
Ce champ est obligatoire	

#### > Complétez les différentes parties :

- Identifiant,
- Numéro de téléphone,
- Email (mentionné lors de votre inscription),
- Définissez un nouveau mot de passe et Confirmez,
- Cliquez sur « Valider ».

#### > Vous revenez sur la page « Connexion à votre espace adhérent » :

	CONNEXION À VOTRE ESPACE ADHÉRENT	
Identifiant :	mutuelle	
Ce champ est obligatoire Où trouver votre identifiant ? Mot de passe :		
Ce champ est obligatoire Mot de passe oublié ?	A JE ME CONNECTE LE PREMIERE CONNEXION	

- Saisissez votre identifiant (numéro d'adhérent) et votre nouveau mot de passe
- Cliquez sur « Je me connecte ».

### B- Mon adhésion :

📸 MON ADHÉSION MES REMBOURSEMENTS 🗸 MES DÉMARCHES EN LIGNE 🖌 MES SERVICES 🖌 MES DOCUMENTS UTILES 👻 MES COTISATIONS

#### 1-1- Visualiser votre contrat santé en cours :

- Numéro de contrat,
- Situation du contrat,
- Nom du produit,
- Date d'effet,
- Nom de la formule,
- Montant de la cotisation,
- Informations sur les bénéficiaires et Gérer les bénéficiaires (cf. pages 13 et 14),
- Tableau de garanties téléchargeable,
- Coordonnées bancaires et Modifier vos coordonnées bancaires (cf. page 12).

### Site internet MLC Mutuelle

#### C- Mes remboursements :

Ä	MON ADHÉSION	MES REMBOURSEMENTS 👻	MES DÉMARCHES EN LIGNE 🗸	MES SERVICES -	MES DOCUMENTS UTILES 👻	MES COTISATIONS
Accus	eil	CONSULTER MES REMBOURS	SEMENTS			
		DEMANDER UN REMBOURSE	MENT			
		MES DEVIS SANTÉ				

#### 1-1 - Consulter mes remboursements :

Vous permet de :

- Rechercher un remboursement Santé, sur une période donnée ou suivant le montant. Et visualiser la liste des remboursements effectués selon votre recherche.
- Faire une demande de remboursement (cf. page 8) en nous transmettant vos factures.

Rechercher un remboursement Santé							
letrouvez l'intégralité de vos remboursements de santé dans cette rubrique. Utilisez l'outil de recherche, ou les filtres, pour identifier un remboursement en particulier. Pour accéder à l'ensemble les informations d'un remboursement, cliquez sur l'icône « Consulter ».							
✓ Rechercher							
Bénéficiaire							
Du JJ/MM/AAAA		Au JJ/MM/AAAA					
Montant de règlement							
Minimum	€	Maximum	€				
× Réinitialiser		✓ Rechercher					

iste des remboursem	Export Excel         Afficher         5 éléments         N				
Date de réglement ↓₹	N° Décompte 🕴	Remboursement MLC 1	Bénéficiaire	<b>↓†</b> Réglé à	↓† Action
08/06/2020		3,55€			ଷ୍ Consulter
28/04/2020		7,50€			ପ୍ Consulter
		Cliquez ci-dessous			
		C Dem	ander un remboursem	ent	

### C- Mes remboursements :

#### 1-2 - Demander un remboursement :

ñ	MON ADHÉSION	MES REMBOURSEMENTS 👻	MES DÉMARCHES EN LIGNE 🗸	MES SERVICES +	MES DOCUMENTS UTILES 👻	MES COTISATIONS
<b>De</b> Vous	mander un re	emboursement nde de remboursement en remplissar MERCI DE REMPLIR GESTION ANALYSE V	t le formulaire ci-dessous, et en y dépos LE FORMULAIRE CI-DESSOU OTRE DEMANDE.	ant les factures de vos ac S AFIN QUE NOTR	tes de soins. E SERVICE DE	
		Bénéficiaire * Sélectionnez un bénéficiai	re		~	
		Votre message	e est 512 caractères soins et / ou la facture		Sélectionner un Vous Et éventuelleme Conjoint Enfant (s)	<b>bénéficiaire :</b> nt vos ayants-droit :
		Pièce(s) jointe(s) *	ist de 2 Mo isés sont PDF et images itibliser	✓ Fr	wover	
		× Kein	nusliser -	v Er	woyer	

#### Étapes à suivre :

- 1-Sélectionner le bénéficiaire concerné.
- **2–** Indiquer votre message.
- 3- Télécharger la ou les factures transmises par un professionnel de santé.

Exemple : facture d'ostéopathie.

5- Cliquer sur « Envoyer ».

### C- Mes remboursements :

#### 1-3 - Mes devis santé :

Â	MON ADHÉSION	MES REMBOURSEMENTS 🗸	MES DÉMARCHES EN LIGNE 🗸	MES SERVICES -	MES DOCUMENTS UTILES -	MES COTISATIONS
_						
Tra	nsmettre un	devis				
Pour brefs	obtenir une estimation délais	sur un devis, transmettez nous une co	pie numérique du document directemen	nt en ligne. Nous reviendre	ons vers vous avec un calcul de prie	se en charge dans les plus
		Type de devis *				
		Sélectionnez un type			~	Sélectionnez un type
		Sélectionnez un bénéficiaire	*			Dentaire Optique
		Sélectionnez un bénéficiai	re		~	Audioprothèse Dépassement d'honoraire
		Votre message			<b>/</b>	Autre
				Sélectionner un Vous	bénéficiaire :	
		La taille maximale du messag	e est 512 caractères.	Conjoint Enfant (s)		
		Sélectionner un fichier				
		La taille maximale autorisée e	est de 2 Mo.			
		Les types de documents autor	isés sont PDF, images et documents.			
		[*]Champs obligatoires				
		× Réin	itialiser	✓ En	ivoyer	

#### Étapes à suivre :

- 1-Sélectionner le Type de devis.
- 2- Sélectionner le bénéficiaire concerné.
- 3- Indiquer votre message.
- 4- Télécharger votre devis.
- 5- Cliquer sur « Envoyer ».

### D– Mes démarches en ligne :

MON ADHÉSION MES REMBOURSEMENTS -	MES DÉMARCHES EN LIGNE 🗸	MES SERVICES +	MES DOCUMENTS UTILES 🗸	MES COTISATIONS
Mes démarches en ligne > Suivi des demandes	SUIVI DES DEMANDES			
	MODIFIER MES INFORMATIONS	PERSONNELLES		
	MODIFIER MES INFORMATIONS	PERSONNELLES		
Suivi des demandes	MODIFIER MES COORDONNÉES BANCAIRES			
	GÉRER MES BÉNÉFICIAIRES			
> Vous cherchez une demande ?	NOUS CONTACTER			

#### 1-1 - Suivi des demandes :

Vous permet de suivre l'état d'avancement de vos différentes démarches.

Suivi des den	nandes	
> Vous cherchez	z une demande ?	
	Etat de la demande	- En cours
	Type de la demande	Traitée
	× Réinitialiser	✓ Rechercher
		Demander un remboursement Autre Modifier mes coordonnées Modifier mes coordonnées bancaires Modifier mes bénéficiaires ajout Demander une analyse de devis Modifier mon option courrier en ligne Modification adresse mail Nous contacter Retrait d'un bénéficiaire Modifier mes bénéficiaires radiation Demander Envoyer un facture pour un remboursemen Modifier mes garanties

De plus, en cliquant sur « Rechercher », la liste des demandes s'affichera telle que ci-dessous :

Li	ste d	es demandes					Afficher 5 élém	ents 🗸
		Numéro de la demande	↓†	Type de la demande	11	Date de soumission	↓† Statu	r ↓†
>	•	2042		Modifier mon option courrier en ligne		07/04/2022	En co	urs

# D- Mes démarches en ligne :

1-2 - Modifier mes informations personnelles :

Modifier mes info	rmations perso	nnelles		
	Nom			Prénom
	E-mail			Téléphone
	Adresse			
	MODIFIER MES C	OORDONNÉES		
	Nom			Prénom
	Adresse *			Complément d'adresse
	Lieu-dit			Code postal *
	Ville *			Téléphone
	Date d'effet souhaitée *		•	Justificatif de domicile *
	JJ/M	M/AAAA	<b>**</b>	Sélectionner un fichier
	Attention : Le changeme varier le tarif de l'adhési	nt d'adresse est susceptible de : on	faire	Veuillez télécharger votre justificatif de domicile sous format image ou PDF. La taille maximale autorisée est de 2 Mo.
	[*] Champs obligatoires			
		× Annuler		✓ Valider
Modifier mes poin	ts de contact			
	Adresse email actuelle			
	Nouvelle adresse email	•	_	Confirmation nouvelle adresse email *
	[*]Champs obligatoires		_	
	;	× Annuler		✓ Valider

# D- Mes démarches en ligne :

1-3 - Modifier mes coordonnées bancaires :

Modifier mes coord	lonnées bancaires	
Modifiez vos coordonnées bancaires	s en quelques clics dans le module ci-dessous. Il vous suffit de v	ous munir de votre RIB.
	Type d'opération	
	Remboursements des prestations	Ou Règlement des cotisations
	Titulaire *	
]	IBAN *	BIC *
1	Date d'effet souhaitée * 🦚	Domiciliation
J	IJ/MM/AAAA	
	Sélectionner un fichier	
	Veuillez rattacher votre RIB sous format PDF ou image. La taill	e maximale autorisée est de 2 Mo.
l	[*]Champs obligatoires	
	× Annuler	✓ Valider

#### Justificatifs à joindre :

- Votre RIB sous format PDF ou image. La taille maximale autorisée est 2 Mo.

### D- Mes démarches en ligne :

#### 1-4 - Gérer mes bénéficiaires :

- Ajout d'un bénéficiaire :

Gérer mes bénéficiaires		
Munissez-vous des informations sur vos bénéficiaires afin de procéder à une modification en	ligne. N'oubliez pas de préparer vos pièces justificatives au f	format numérique.
Type de la demande		
Ajout		Ajout
Nom du bénéficiaire *	Prénom du bénéficiaire *	Ajout Retrait
Date de naissance *	Qualité *	
JJ/MM/AAAA	Nouveau né	Qualité * Nouveau né
N° Sécurité Sociale *	Clé Sécurité sociale *	Nouveau né Enfant Conjoint
Rang (à compléter pour des jumeaux)	Date d'effet souhaitée *	
	JJ/MM/AAAA	<b> </b>
Votre message		
La taille maximale du message est 512 caractères.		
Pièces à joindre pour la mise en place de la télétransmissio	on :	
Conia da l'attastation iointa à votra parta vitala at o Une photocopie d'e l'attestation d'ouverture des droits au	nalla das outras átlantuals bánáficinicas s'ile na continos sur lo Jorès du Régime Obligatoire de moins de 3 mois pour toutes les perso	nnes à couvrir
Joindre les justificatifs *		
Sélectionner un fichier		
La taille maximale autorisée est de 2 Mo Veuillez rattacher des documents de types PDF ou i Attention, certains justificatifs sont nécessaires pour	images r que votre demande soit prise en compte.	
La taille maximale autorisée est de 2 Mo.		
[*] Champs obligatoires		
× Annuler	✓ Valider	

#### Justificatifs à joindre :

- Une photocopie d'une pièce d'identité en cours de validité pour chaque bénéficiaire,
- Un relevé d'Identité Bancaire ou Postal pour le versement des prestations, s'il est différent de celui des cotisations,
- Une copie d'attestation d'ouverture des droits auprès du Régime Obligatoire de moins de 3 mois pour toutes les personnes à couvrir.

### D– Mes démarches en ligne :

#### 1-4 - Gérer mes bénéficiaires :

#### - Retrait de bénéficiaire :

Gérer mes bénéficiaires		
Munissez-vous des informations sur vos bénéficiaires afin de procéder à une modification en ligne	. N'oubliez pas de préparer vos pièces justificatives au	format numérique.
Type de la demande		
Retrait		~
Nom du bénéficiaire *	Date d'effet souhaitée *	
Sélectionner un bénéficiaire 🗸	JJ/MM/AAAA	<b>##</b>
Votre message		
La taille maximale du message est 512 caractères.		
Joindre les justificatifs *		
Sélectionner un fichier		
La taille maximale autorisée est de 2 Mo		
Attention, certains justificatifs sont nécessaires pour que votre	demande soit prise en compte.	
La taille maximale autorisée est de 2 Mo.		
[*] Champs obligatoires		
× Annuler	✓ Valider	

#### Justificatifs à joindre :

- En cas de séparation : une attestation sur l'Honneur.
- En cas de divorce : une attestation ou l'acte de divorce.
- En cas de décès : un justificatif de décès.

### D– Mes démarches en ligne :

#### 1-5 - Nous contacter :

Vous pouvez nous contacter :

• Pour toute question relative à votre contrat ou à une prise en charge médicale, contactez nos équipes aux coordonnées indiquées ci-dessous.

Contactez-nous par	r téléphone	Contactez-nous par courrier
Service Relation Adhérents : 02.4	41.49.16.00	MLC Mutuelle
Lundi au jeudi de 9h00 à 12h30 et	de 14h00 à 18h00	1 rue de la Sarthe
Le vendredi de 9h00 à 12h30 et de	15h00 à 18h00	CS 60605
		49300 CHOLET.
Contactez-nous pa	r email	
contacter nous pa		Sélectionner un bénéficiaire :
	Votre adresse mail	Vous
		Conjoint
		Enfant (s)
	Numéro de contrat *	Bénéficiaire
	×	Sélectionnez un bénéficiaire 🗸
	Objet du message *	Joindre des pièce(s)
	Veuillez choisir un motif	Sélectionner un fichier
	Vauillar choisir un motif	
	Relation commerciale	La taille maximale autorisée est de 2 Mo
	Gestion de mon contrat Prestations	Veuillez rattacher des documents de types PDF ou images Attention certains justificatifs sont nécessaires nour que
	Autres cas	votre demande soit prise en compte.
	Votre message *	
	-	
	La taille maximale du message est 512 caractères	
	TT	
	Profil	z changer votre auresse e-mail actuelle, cliquez sur le nen
	[*] Champs obligatoires	
	× Annuler	✓ Valider

#### E- Mes services :

ñ	MON ADHÉSION	MES REMBOURSEMENTS -	MES DÉMARCHES EN LIGNE 🗸	MES SERVICES 🗸	MES DOCUMENTS	UTILES 🗸	MES COTISATIONS
Mes :	Mes services > Partenaires Santé Prévention			PARTENAIRES SAN	NTÉ PRÉVENTION		
				MON ASSISTANCE			

#### Mon assistance :

#### Documents et lien à votre disposition :

RMA 2022 = Présentation des garanties d'assistance.

Résumé RMA 2022 = Résumé des garanties d'assistance.

**Mon@ssistance =** Lien vers l'espace garanties d'assistance vous permettant de vous renseigner ou de compléter une demande pour vous ou pour un proche : <u>https://mlcmutuelle.monassistance.fr/</u>





### F- Mes documents utiles :

*	MON ADHÉSION	MES REMBOURSEMENTS 🗸	MES DÉMARCHES EN LIGNE 🗸	MES SERVICES 🗸	MES DOCUMENTS UTILES +	MES COTISATIONS
Mes d	documents utiles > Biblioth	ièque de documents		BIBLIOTHÈQUE DE DOCUMEN	NTS	

#### 1 - Bibliothèque de document :

# Bibliothèque de document

- · Mandat SEPA remplissable
- Notice d'information Assistance RMA
- Réglement mutualiste Responsable
- Résumé prestations Assistance RMA
- · Pièces à fournir pour demande de Remboursement
- Statuts MLC



#### 1 - Mes cotisations :

Retrouvez l'intégralité de vos cotisations dans cette rubrique. Utilisez l'outil de recherche, ou les filtres, pour identifier une cotisation en particulier.

#### Paiement en ligne :

Mes cotisations					
Retrouvez l'intégralité de vos cotisations dans cette rubrique. Utilisez l'outil de recherche, ou les filtres, pour identifier une cotisation en particulier.					
Votre compte présente un solde débiteur de 145.72 € vous pouvez le régulariser en ligne					
Solde au 04/08/2022	Montant à payer				
145.72 €	145.72	<ul> <li>Payez en ligne</li> </ul>	CE Maximum VISA		

Montant à payer : vous avez la possibilité de moduler votre paiement :

- Paiement partiel
- Paiement par avance
- Paiement suite à un rejet de prélèvement
- Paiement dans le cadre d'un échelonnement : si un paiement échelonné vous a été accordé par le service Recours MLC Mutuelle, vous devez modifier le montant à payer avec le montant indiqué sur votre échelonnement..

• ...



### G– Mes cotisations :

🖀 MON ADHÉSION MES REMBOURSEMENTS 🗸 MES DÉMARCHES EN LIGNE 🖌 MES SERVICES 🗸 MES DOCUMENTS UTILES 🗸 MES COTISATIONS

#### > <u>Rechercher des cotisations :</u>

- Sélectionner le « Numéro de contrat » concerné avec la liste déroulante.
- Période d'exigibilité = Période de règlement.
- Période de référence = Période de calcul des cotisations.

Mes cotisations						
Retrouvez l'intégralité de vos cotisati	ions dans cette rubrique. Utilisez l'outil de recherche,	, ou les filtres,	pour identifier une cotisation er	ı particulier.		
<ul> <li>Rechercher des cotisation</li> </ul>	ns					
	Numéro de contrat					
	Sélectionnez un contrat			~		
	Période d'exigibilité					
	Du JJ/MM/AAAA	2	Au JJ/MM/AAAA	<b>#</b>		
	Période de référence					
	Du JJ/MM/AAAA		Au JJ/MM/AAAA	<b>#</b>		
	× Réinitialiser		✓ Recherch	er		

> Liste des cotisations : Visualisation de vos cotisations et de vos encaissements.

Liste des c	otisations				Afficher 5 éléments 🗸
Produit	↓ <b>F</b> Date d'exigibilité	↓ <b>F</b> Période de référence	↓ <b>≓</b> Montant	1 Montant encaissé	↓†
		Aucune donnée disponible	dans le tableau		
					< >



Bienveillance et proximité sont nos priorités.



# Services à MLC Mutuelle

► Siège Social
1 rue de la Sarthe - 49300 Cholet
02 41 49 16 00

conseil@mlcmutuelle.fr

► Service relation adhérent Du lundi au jeudi de 9h00 à 12h30 et de 14h00 à18h00 Le Vendredi de 9h00 à 12h30 et de 15h00 à 18h00 aestion@mlcmutuelle.fr

► Service production

(Gestion des contrats collectifs, individuels et C2S; Adhésions-radiations individuels et Entreprises; Informations diverses...) <u>fichier@mlcmutuelle.fr</u>

► Pôle entreprise

(Cotisations, mouvements de personnel, prélèvements, appels de cotisations...) <u>entreprises@mlcmutuelle.fr</u>

> ► Pôle prévoyance (Traitement et suivi des dossiers) prevoyance@mlcmutuelle.fr

► Service prestations (Traitement des remboursements frais de santé: factures, devis, ...) prestations@mlcmutuelle.fr

Suivez-nous sur LinkedIn et Facebook

mlcmutuelle.fr