

Comment adhérer ?



Transmettez votre bulletin d'adhésion accompagné de vos justificatifs auprès de la MNT à l'adresse suivante :
MNT Contrats - TSA 70020 - 33044 Bordeaux Cedex

ou



Envoyez directement votre bulletin d'adhésion et vos justificatifs en version numérique à l'adresse dédiée à la convention : «sante-cdg16@mnt.fr ».

Pour en savoir plus

AGENCE MNT DE LA CHARENTE

30 Rue Denis Papin
16022 ANGOULEME Cedex

09 72 72 02 02

(prix d'un appel local du lundi au vendredi
de 8h30 à 18h30)

www.mnt.fr
sante-cdg16@mnt.fr



CONTRAT COLLECTIF SANTÉ

CENTRE DE GESTION DE LA FPT DE LA CHARENTE

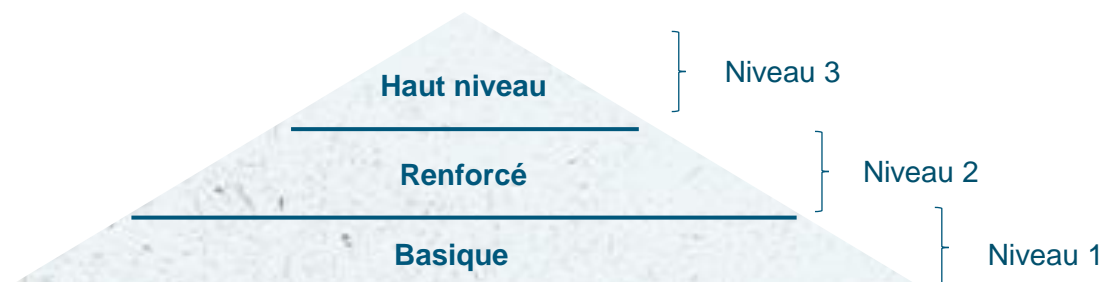


AVEC LA MNT,
CHOISISSEZ UNE COMPLÉMENTAIRE SANTÉ
QUI VOUS RESSEMBLE

Une complémentaire santé adaptée à vos besoins et à votre budget

3 formules de garanties au choix

Choisissez votre niveau de remboursement sur l'ensemble des postes de santé :



Des services inclus pour faciliter votre quotidien



- **Pas d'avance de frais** : tiers payant généralisé (selon accords locaux).
- Des **réductions pour vos lunettes et audioprothèses** grâce à nos réseaux d'opticiens et audioprothésistes partenaires.



- **L'assistance** : aide à domicile, prestations en cas d'immobilisation ou de maladie



- Un **espace adhérents en ligne** pour déposer et suivre vos demandes de remboursements, consulter et télécharger vos documents, modifier vos informations personnelles, accéder à des services santé...

Qui peut adhérer ?

Le personnel inscrit à l'effectif de la collectivité (fonctionnaires et agents contractuels), y compris ceux en disponibilité d'office, congé parental d'éducation et mise en invalidité,

- **Le personnel en détachement**,
- **Les retraités auparavant employés par la collectivité** à titre de fonctionnaires ou d'agents contractuels,
- **Leurs ayants-droit**, à savoir les conjoints, enfants et ascendants, tels que définis dans la notice du contrat.

A Noter : l'agent peut **changer de garantie à la hausse comme à la baisse, en cas d'adhésion préalable à un niveau depuis au moins une année**. Limité à deux fois durant la durée de la convention, hors changement de la situation familiale.

Le montant des cotisations : TTC et par personne

Les cotisations sont indexées au 1^{er} janvier de chaque année sur le PMSS (plafond mensuel de la sécurité sociale).

Âge	Niveau 1	Niveau 2	Niveau 3
Enfant	21,04 €	29,14 €	36,48 €
Actif de moins de 30 ans	27,69 €	43,59 €	57,72 €
Actif de 31 à 40 ans	33,26 €	49,32 €	65,28 €
Actif de 41 à 50 ans	42,44 €	59,25 €	78,35 €
Actif de 51 à 60 ans	58,17 €	76,65 €	101,43 €
Actif de plus de 61 ans	71,64 €	94,47 €	124,99 €
Retraité	99,38 €	118,83 €	148,54 €

*Gratuité à partir du 3^{ème} enfant



Renseignez-vous auprès de votre collectivité pour connaître le montant de la participation employeur. La participation de l'employeur est à déduire des montants indiqués ci-dessus.

VOS AVANTAGES

- ✓ Pas de limite d'âge à l'adhésion
- ✓ Pas de questionnaire médical à l'adhésion
- ✓ Versement des prestations sur le compte bancaire de l'adhérent
- ✓ Prélèvement des cotisations sur le salaire

Les justificatifs

- ✓ **Votre RIB** préalablement scanné ou téléchargé via votre compte bancaire en ligne.
- ✓ **Votre numéro de matricule** inscrit sur votre bulletin de salaire.
- ✓ **Votre attestation de Sécurité sociale de moins de 3 mois** téléchargeable sur ameli.fr.
- ✓ **L'attestation de Sécurité sociale de vos bénéficiaires** si vous souhaitez couvrir vos proches.
- ✓ **Attestation Pôle emploi ou copie du contrat d'apprentissage pour les enfants.**
- ✓ **Copie de l'attestation de PACS** pour le partenaire **ou attestation sur l'honneur de concubinage** pour le concubin avec une **facture aux deux noms à la même adresse.**



Merci de joindre l'ensemble des justificatifs demandés afin de pouvoir adhérer.