

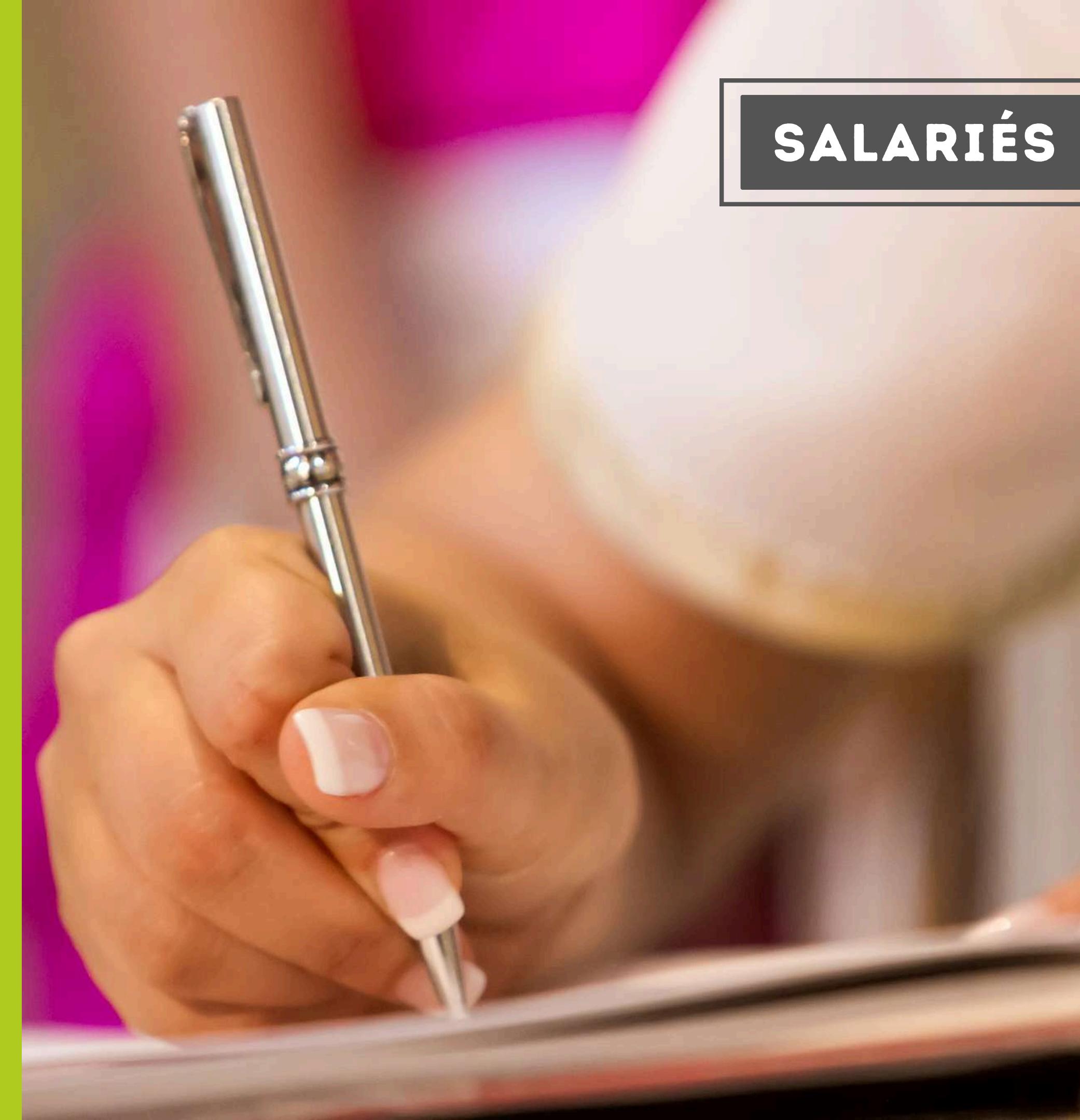
SIGNER VOTRE AFFILIATION EN LIGNE

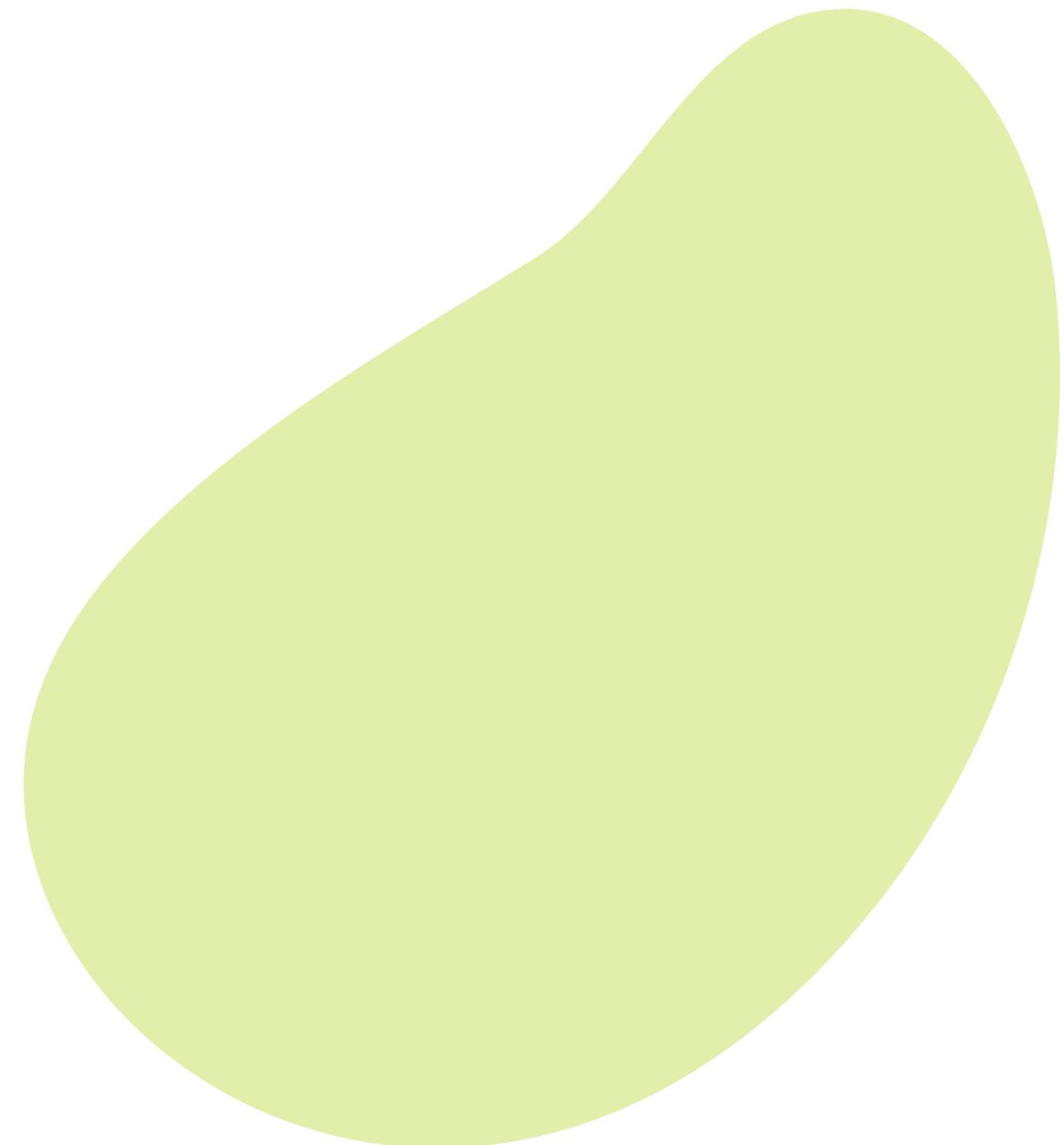
TUTORIEL PAS À PAS



mutlor
Les mutuelles de Lorraine

SALARIÉS



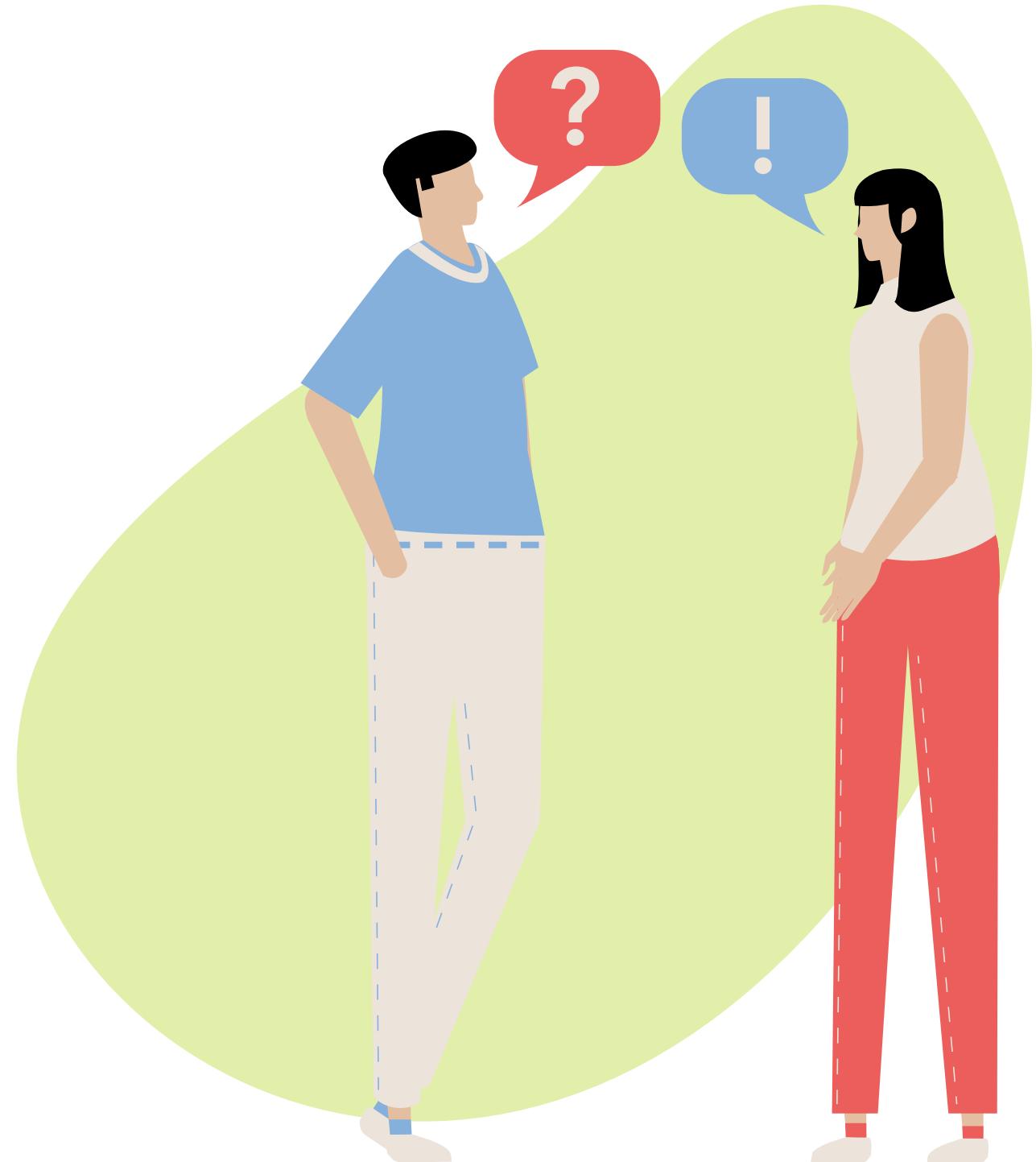


Votre entreprise a choisi
Mutlor - Les Mutuelles de Lorraine
pour la mise en place
de votre **couverture santé**.

Nous sommes heureux
de faire votre connaissance
et nous vous souhaitons la
bienvenue.



Pour plus de **rapidité** et de **simplicité**,
votre entreprise et Mutlor
vous invitent à
compléter votre dossier
d'adhésion en ligne.



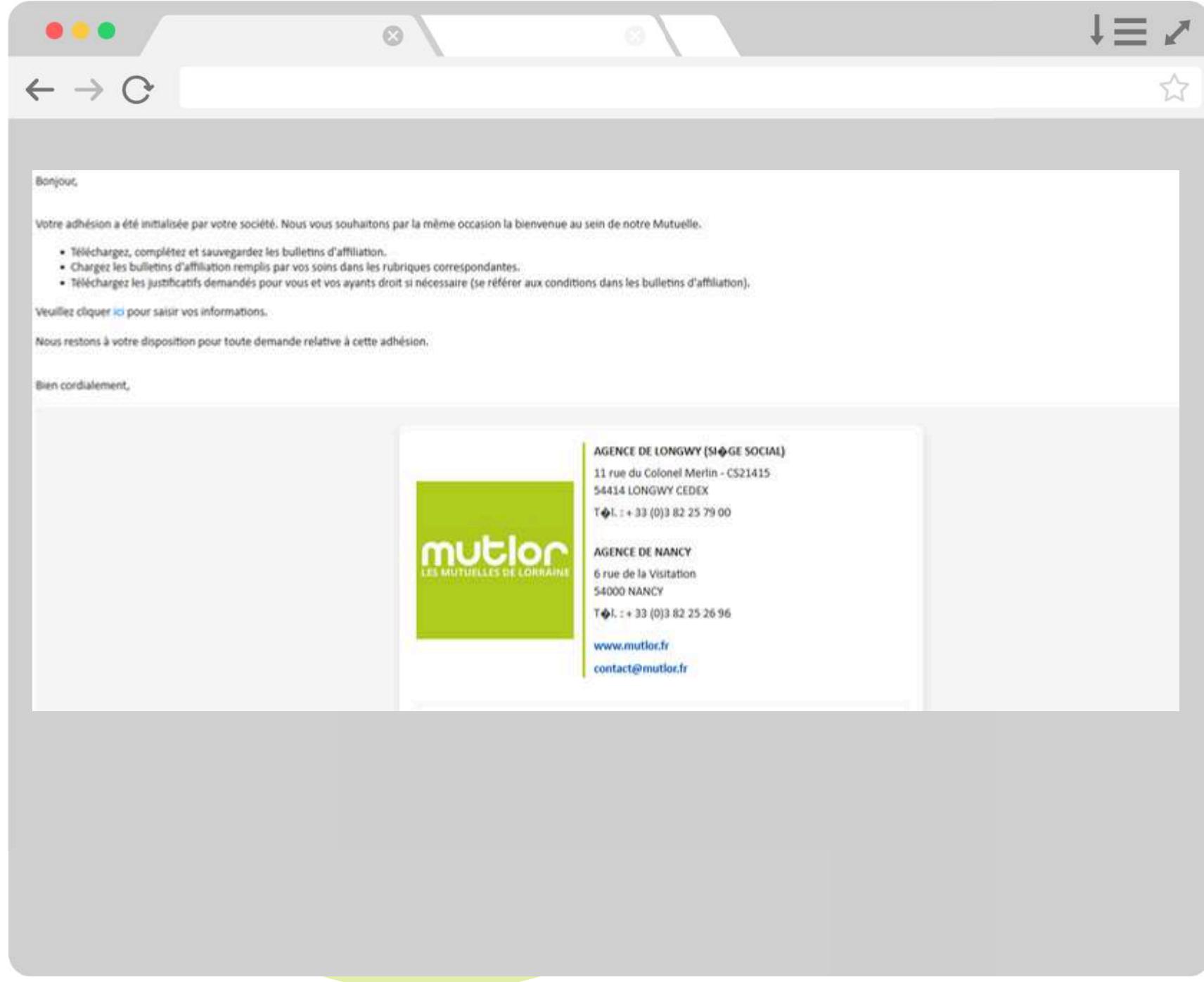
A travers cette vidéo,
nous vous expliquons
étape par étape
comment **compléter et transmettre**
votre dossier d'affiliation
à la couverture santé de votre entreprise.



ETAPE 1

COMPLÉTER VOTRE DOSSIER

mutlor
Les mutuelles de Lorraine



ETAPE 1/7 **SALARIÉ**

COMPLETITUDE DE LA DEMANDE



Votre employeur vous a envoyé
un email vous invitant à
compléter votre dossier.

Cliquez sur le **lien en bleu** pour
compléter votre dossier.

COMPLETITUDE DE LA DEMANDE

Bulletin d'adhésion électronique

Une fois votre bulletin d'adhésion téléchargé et complété, vous serez redirigé vers la signature électronique de votre dossier

Salarié

Bulletin d'adhésion SANTE (Obligatoire) : Commencez par télécharger la [BIA SANTE](#), remplissez les informations manquantes et sauvegardez-le. Sélectionnez ensuite le document que vous avez rempli et sauvegardé pour le joindre à votre dossier.

BIA Santé *

[+ Sélectionnez un fichier](#) [Annuler](#)

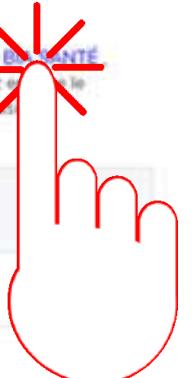
Le type de documents autorisés est PDF. La taille maximale autorisée est de 4 Mo.

Attestation vitale *

[+ Sélectionnez un fichier](#) [Annuler](#)

RIB *

[+ Sélectionnez un fichier](#) [Annuler](#)



1

**Téléchargez
le bulletin d'adhésion
en cliquant sur le lien en bleu**

mutlor
Les mutuelles de Lorraine

BULLETIN INDIVIDUEL D'ADHESION
Ma mutuelle me protège

Date d'adhésion :
N° de contrat* :
*Reservé à la mutuelle

Nom Entreprise :
Adresse :
N° Siret :

GARANTIE CHOISIE PAR L'ENTREPRISE

Dynamisme

Votre entreprise a souscrit à un contrat santé collectif.
Ce contrat permet :

- d'une part à votre entreprise de choisir un ensemble de garanties obligatoires qui s'applique à la catégorie de salariés à laquelle vous appartenez et dont tout ou partie est à sa charge.
- d'autre part de compléter ces garanties par une « surcomplémentaire facultative » pour vous et les membres de votre famille à assurer.

SALARIÉ

Nom et Prénom(s) :
Date de naissance : Sexe :
Adresse :
Code Postal : Commune :
Téléphone : Adresse Email :
Collège : Cadre Non cadre Ensemble du personnel Autre :
Régime : Général Local (Moselle, Alsace)

BÉNÉFICIAIRES

Nom et Prénoms	Date de naissance	Sexe	N° de Sécurité Sociale

JE SIGNE

Oui, je souhaite adhérer à la Mutuelle souscrite par mon entreprise, pour moi-même et les personnes ci-dessus mentionnées. Je déclare avoir répondu avec exactitude aux renseignements concernant mon identification. Je reconnaissais avoir pris connaissance :

- des garanties et des limitations relatives aux durées de cotisations ou à d'éventuels délais de carence.
- des statuts, règlements mutualistes et conditions générales d'adhésion communiqués.
- des conditions de prise en charge de mes ayants-droits.

Fait à :
Le :

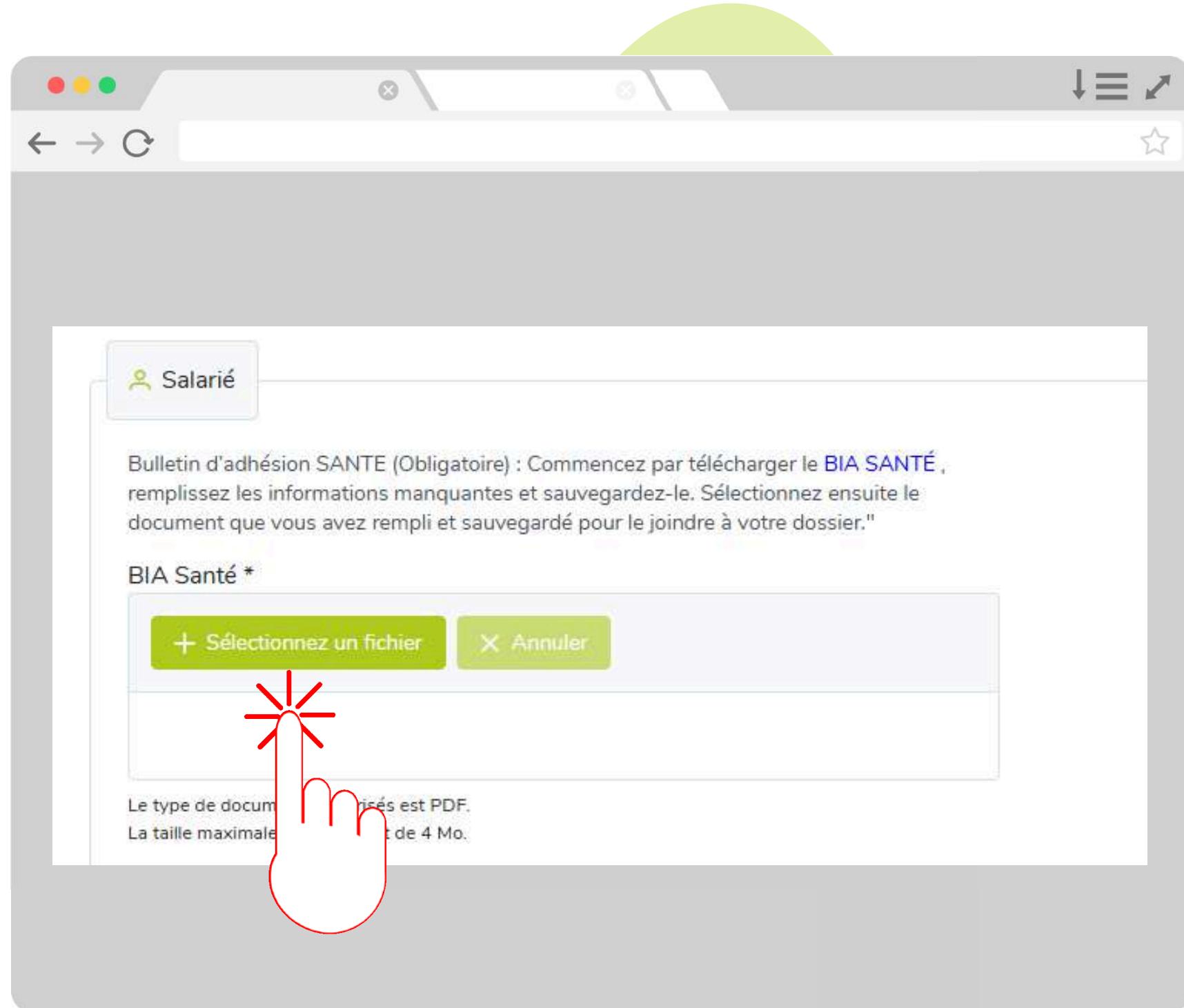
Signature :
(précédez de la mention Lu et approuvé)

COMPLETITUDE DE LA DEMANDE

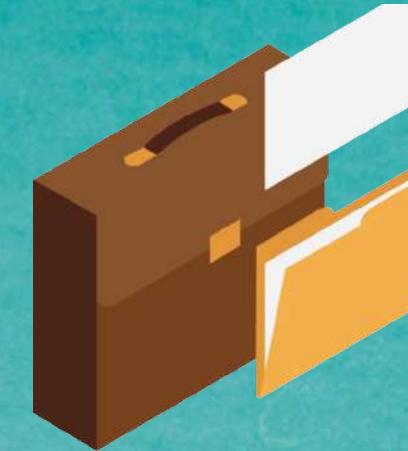


2

Complétez les éléments manquants du bulletin d'adhésion pré-rempli à partir des informations saisies par votre employeur et sauvegardez ce bulletin.



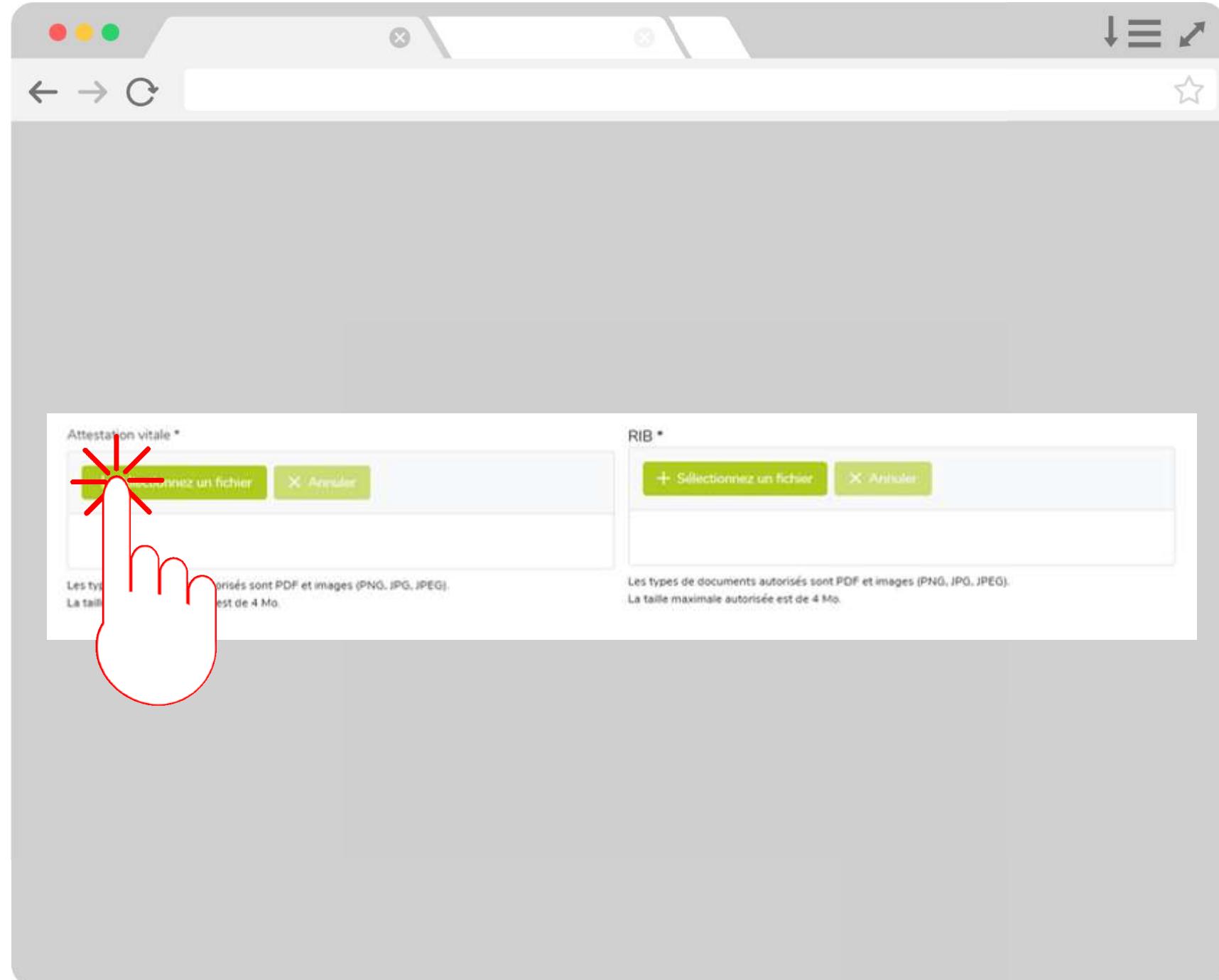
COMPLETITUDE DE LA DEMANDE



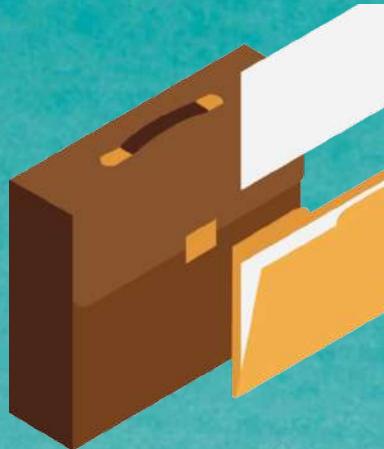
3

Rejoignez la page ouverte
depuis votre navigateur internet.

Chargez votre bulletin d'adhésion complété en cliquant sur
"Sélectionner un fichier"
formats acceptés : pdf, png, jpg, jpeg

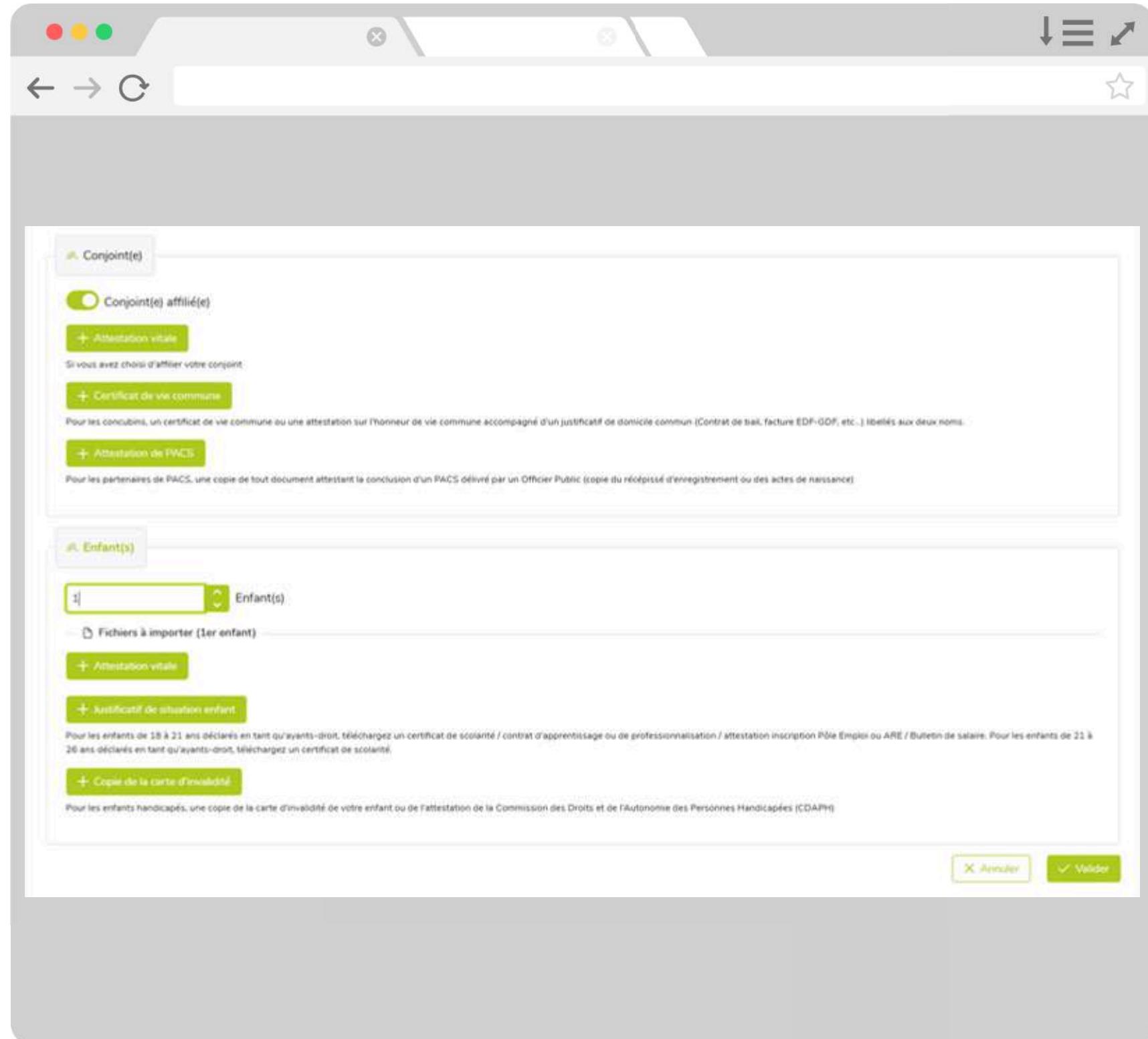


COMPLETITUDE DE LA DEMANDE



4

**Ajoutez votre attestation de droits
au Régime obligatoire
et votre RIB
sur lequel vous souhaitez recevoir
vos remboursements.
formats acceptés : pdf, png, jpg, jpeg**



Conjoint(e)

Conjoint(e) affilié(e)

Attestation vitale

Si vous avez choisi d'affilier votre conjoint :

+ Certificat de vie commune

Pour les concubins, un certificat de vie commune ou une attestation sur l'honneur de vie commune accompagné d'un justificatif de domicile commun (Contrat de bail, facture EDF-GDF, etc...) libellé aux deux noms.

+ Attestation de PACS

Pour les partenaires de PACS, une copie de tout document attestant la conclusion d'un PACS délivré par un Officier Public (copie du reçusse d'enregistrement ou des actes de naissance)

Enfant(s)

1 Enfant(s)

Fichiers à importer (1er enfant)

Attestation vitale

+ Justificatif de situation enfant

Pour les enfants de 18 à 21 ans déclarés en tant qu'ayants-droit, téléchargez un certificat de scolarité / contrat d'apprentissage ou de professionnalisation / attestation inscription Pôle Emploi ou ARE / Bulletin de salaire. Pour les enfants de 21 à 26 ans déclarés en tant qu'ayants-droit, téléchargez un certificat de scolarité.

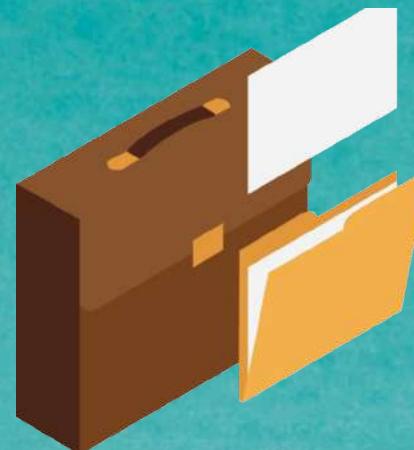
+ Copie de la carte d'invalidité

Pour les enfants handicapés, une copie de la carte d'invalidité de votre enfant ou de l'attestation de la Commission des Droits et de l'Autonomie des Personnes Handicapées (CDAPH)

Annuler Valider

ETAPE 6/7 **SALARIÉ**

COMPLETITUDE DE LA DEMANDE



5

Selon votre situation,
ajoutez les justificatifs requis*
pour votre **conjoint(e)**
et/ou votre/vos **enfant(s)**
formats acceptés : pdf, png, jpg, jpeg

*Attestation de droits Régime obligatoire / Acte de naissance / Certificat de vie commune, de mariage ou de PACS / Certificat de scolarité



COMPLETITUDE DE LA DEMANDE

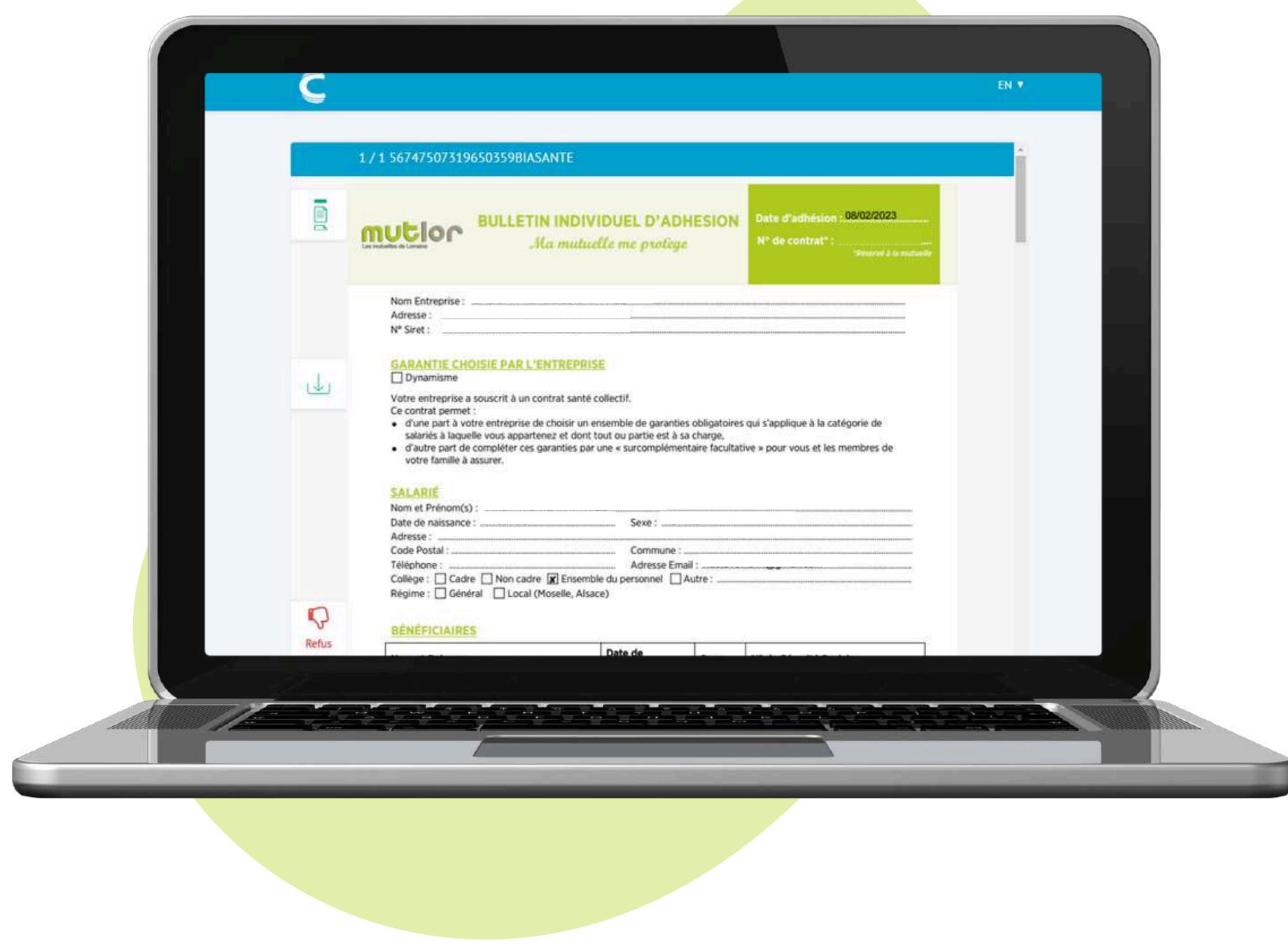
7

A l'issue de cette étape,
vous serez invité à **signer
électroniquement et directement
votre dossier**.



ETAPE 2

SIGNER VOTRE DEMANDE

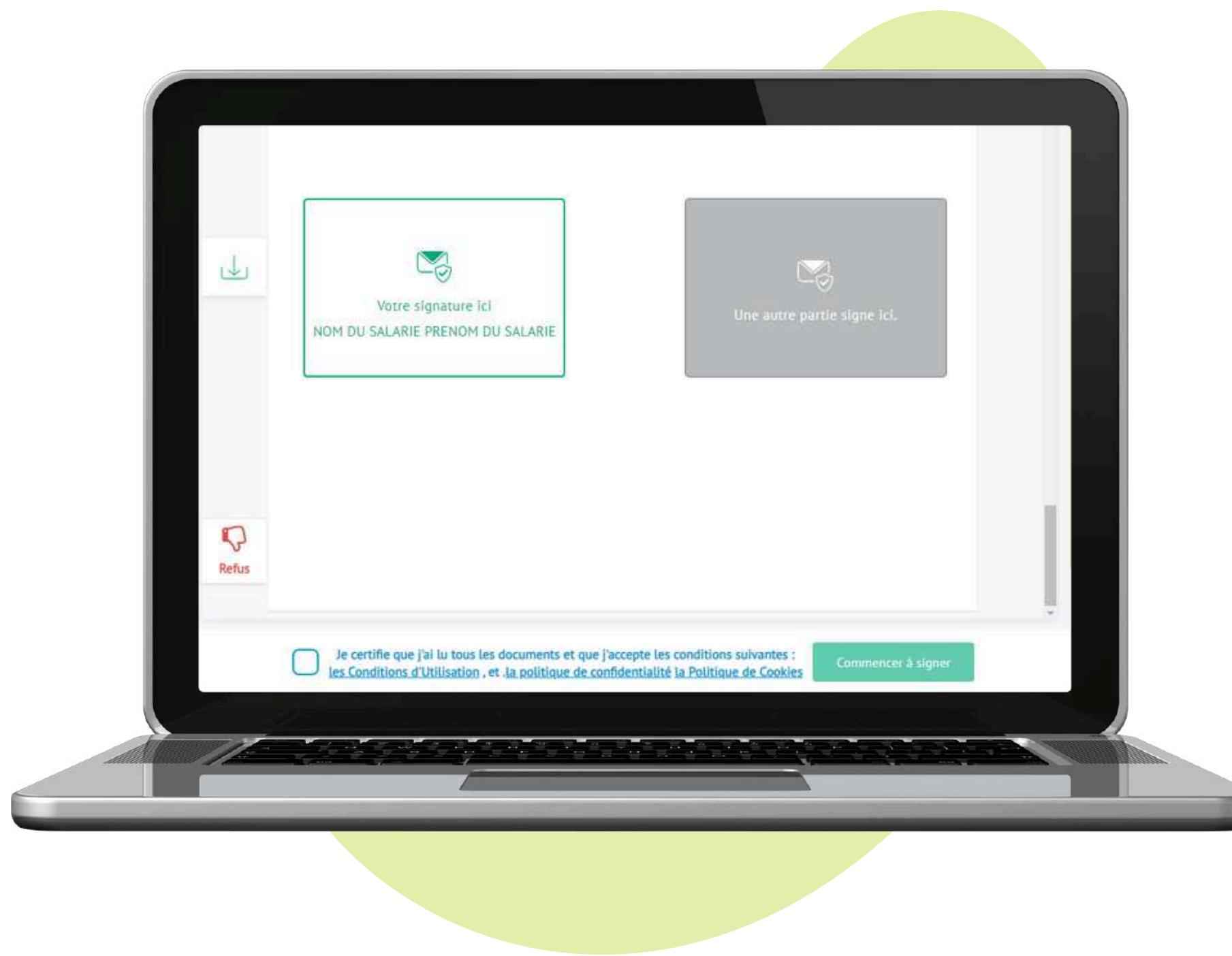


SIGNATURE DE LA DEMANDE



1

Défilez toutes les pièces du dossier
jusqu'en bas.



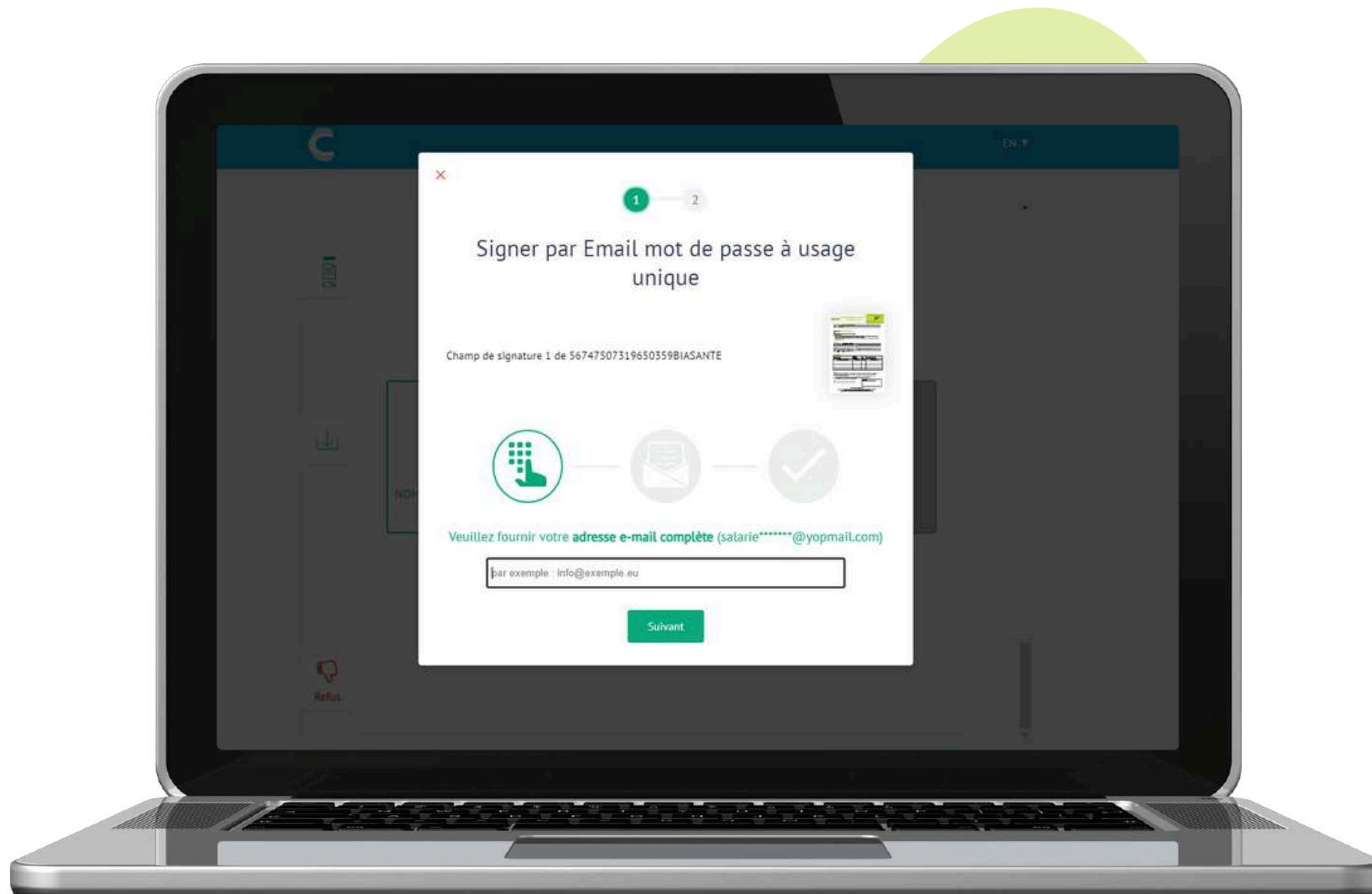
SIGNATURE DE LA DEMANDE



2

**Acceptez les conditions d'utilisation
et la politique des cookies**

Cliquez sur "Commencer à signer"

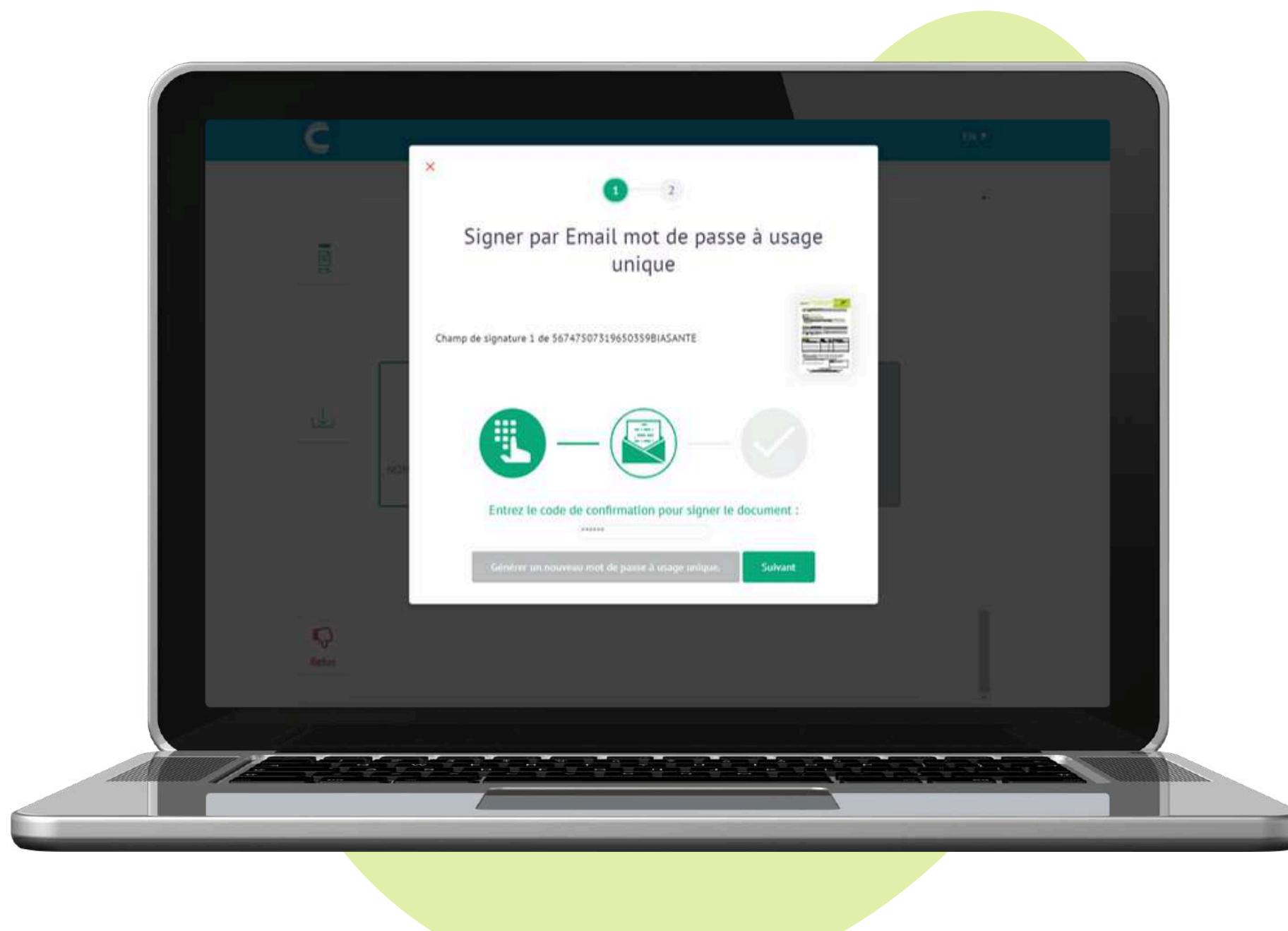


SIGNATURE DE LA DEMANDE



3

Inscrivez votre **adresse email**



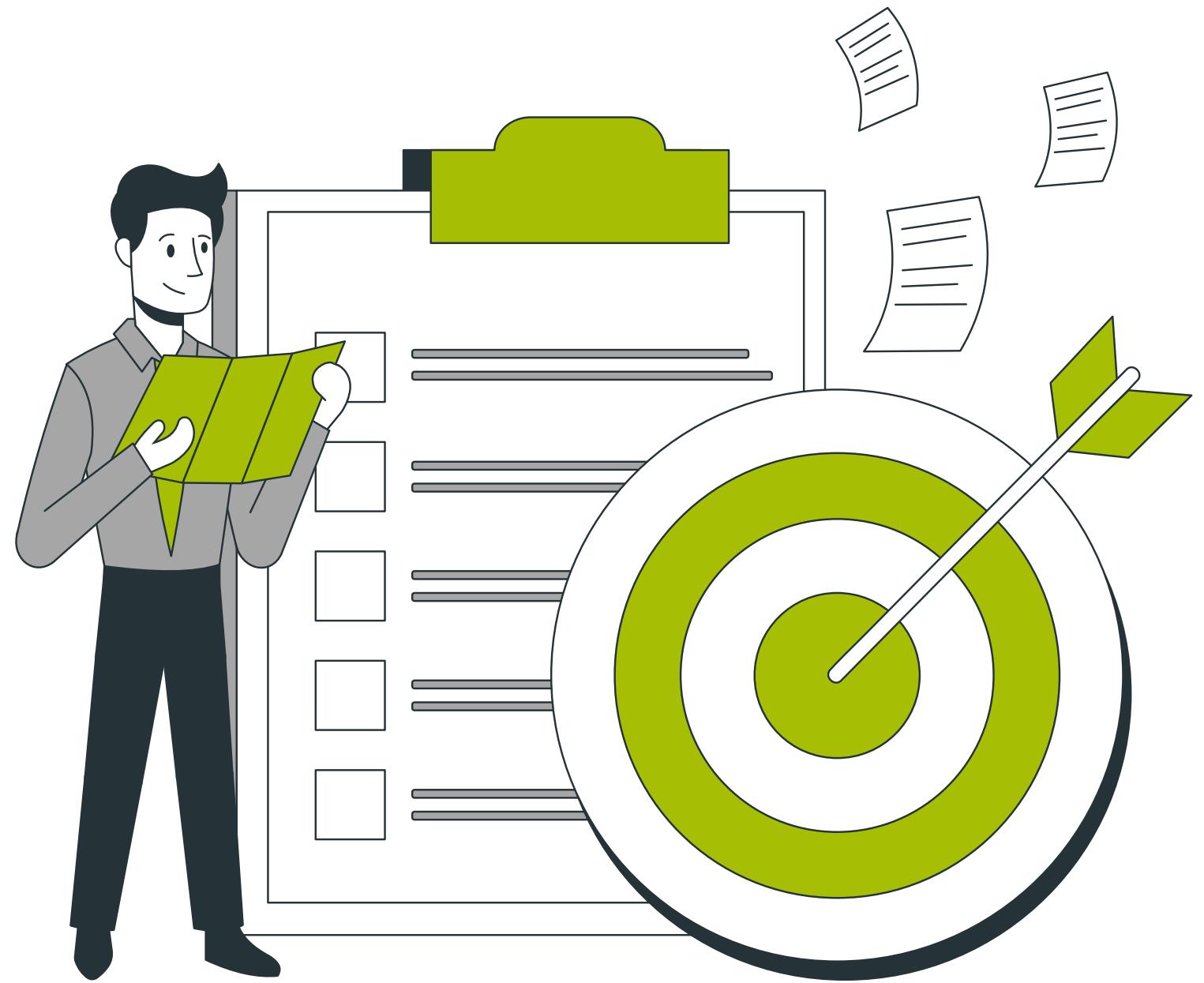
SIGNATURE DE LA DEMANDE



4

Saisissez le **code à 6 chiffres**
reçu par email

SIGNATURE DE LA DEMANDE



5

Une fois signée,
votre dossier est
envoyé à l'entreprise
pour qu'elle ratifie et accepte
votre contrat

SIGNATURE DE LA DEMANDE



6
Un **email de confirmation**
de signature
vous est directement adressé.
Un lien vous permettra de
télécharger le dossier validé.

UNE QUESTION ?

BESOIN D'ÊTRE ACCOMPAGNÉ ?

mutlor
Les mutuelles de Lorraine



CONTACTEZ
NOTRE EQUIPE
DE CONSEILLERS
MUTUALISTES

AU 03 82 25 79 00

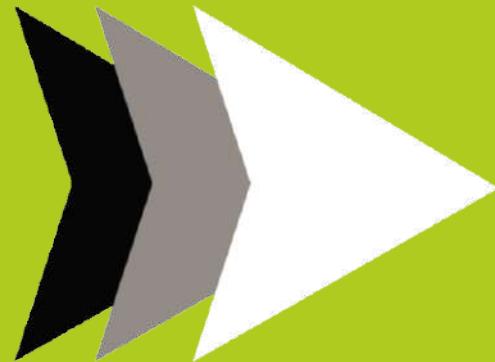
OU AU 03 82 25 26 96

mutlor
Les mutuelles de Lorraine



mutlor

Les mutuelles de Lorraine



WWW.MUTLOR.FR
ENTREPRISES.TNS@MUTLOR.FR

AGENCE DE LONGWY (SIÈGE SOCIAL)

11 rue du Colonel Merlin - CS 21415
54414 LONGWY CEDEX
Tél. : + 33 (0)3 82 25 79 00

AGENCE DE NANCY

6 rue de la Visitation
54000 NANCY
Tél : +33 (0)3 82 25 26 96