



Commune de Cast, à deux pas de la mer !

MAIRIE de CAST  
Place St Hubert  
29150 CAST  
Tel : 02 98 73 54 34  
Fax : 02 98 73 62 87  
mairie.de.cast@wanadoo.fr

## Questionnaire mutuelle solidaire

La santé est, particulièrement en cette période, une préoccupation majeure pour chacun d'entre nous et, si elle n'a pas de prix, force est de constater qu'elle a un coût. Ce dernier peut d'ailleurs être difficile à supporter pour certaines familles.

Afin de permettre le meilleur accès au soin pour les Castoises et les Castois en complétant les prestations de l'Assurance Maladie, le CCAS de Cast réfléchit à l'opportunité de mettre en place une mutuelle solidaire à l'échelle de la commune.

Ce dispositif ne coûtera rien au CCAS de Cast, dont le rôle est d'être le facilitateur. Afin d'obtenir les tarifs les plus attractifs possibles avec le maximum de prestations, la participation du plus grand nombre à ce questionnaire téléchargeable également sur le site internet est essentielle. Chacun y gagnera si nous nous mobilisons ! L'enjeu est de vous permettre soit de bénéficier d'une mutuelle au meilleur rapport coût-prestations si vous en avez déjà une, soit d'adhérer à une mutuelle si vous n'en n'avez pas à ce jour.

C'est pourquoi le CCAS diffuse le présent questionnaire qui va aider à définir les besoins de la population et préparer des offres adaptées au plus grand nombre.

Je vous remercie des quelques minutes que vous prendrez pour compléter ce questionnaire. Vous pourrez en faire retour avant le 30 juillet 2021, soit par mail ([mairie.de.cast@wanadoo.fr](mailto:mairie.de.cast@wanadoo.fr)) soit par courrier : CCAS de Cast, place Saint Hubert, 29150 CAST.

La présidente du CCAS de Cast


Laurence LE BERRE

### Une mutuelle solidaire, qu'est-ce que c'est ?

Il s'agit d'une complémentaire santé comme les autres qui intervient en complément de la prise en charge des soins par l'Assurance Maladie. Le contrat reste conclu entre l'assuré et la mutuelle.

### QUESTIONNAIRE

- Composition de votre foyer :

	Nombre	Âge	Situation professionnelle
Adulte(s)			
Enfant(s)			

- Avez-vous une couverture santé complémentaire ? Oui  Non
- Si oui avez-vous ?
  - Une mutuelle santé
  - Une mutuelle santé par votre employeur
  - La couverture Mutuelle Universelle (CMU)
  - L'Aide à l'acquisition d'une complémentaire santé (ACS)

- Considérez-vous votre cotisation :

Elevée  Correcte  Très intéressante

- Considérez-vous vos garanties :

Satisfaisantes  Correctes  Insuffisantes

- Si non, pourquoi ?

- Trop cher
- Je ne suis jamais malade
- Pas utile
- Autre, préciser : .....

- Seriez-vous disposé(e) à changer de mutuelle ? Oui  Non

- En cas de changement, indiquez les garanties prioritaires dont vous souhaiteriez bénéficier :

	Couverture importante	Couverture moyenne	Couverture faible	Ne vous intéresse pas
Soins médicaux courants et pharmacie				
Soins dentaires				
Soins optiques				
Prothèses auditives				
Médecines douces				
Hospitalisations				

- Autres, préciser : .....

*Facultatif*

Si vous le souhaitez, vous pouvez indiquer vos coordonnées afin d'être contacté(e).

NOM : ..... Prénom : .....

Courriel : ..... Téléphone : .....

Vos données permettront au CCAS de Cast d'assurer le suivi de cette enquête et de vous recontacter. Elles sont conservées le temps de la procédure. Vous disposez de droits sur vos données que vous pouvez exercer par mail : [mairie.de.cast@wanadoo.fr](mailto:mairie.de.cast@wanadoo.fr).  
 Pour connaître vos droits et les modalités, veuillez consulter la notice d'information affichée sur le site internet de la commune : [www.mairie-cast.com](http://www.mairie-cast.com).