

# **BPCE Mutuelle**

## Sélection d'un organisme complémentaire en cas de chevauchement sur son compte AMELI





### Qu'est-ce que le chevauchement de mutuelle ?

- La **télétransmission** est l'échange d'informations entre votre caisse d'assurance maladie obligatoire et votre complémentaire santé. Elle permet à votre mutuelle de déclencher le remboursement de la part complémentaire automatiquement.
- Il ne peut y avoir qu'une seule complémentaire santé connectée à la fois avec votre caisse d'assurance maladie obligatoire.
- Si vous êtes couvert par votre mutuelle d'entreprise et celle de votre conjoint, ou en cas de résiliation de votre contrat complémentaire santé au profit d'un autre organisme, il risque d'y avoir un « chevauchement de mutuelle ». Celui-ci aura pour conséquence l'interruption des échanges automatiques et donc de vos remboursements complémentaires.
- C'est pourquoi il est essentiel que vous indiquiez à votre caisse d'assurance maladie obligatoire avec quelle complémentaire santé doit s'effectuer la télétransmission.

Retrouvez ci-après la procédure à suivre pour choisir votre organisme complémentaire sur votre compte Ameli



#### Vous êtes concerné si ...

1. Vous êtes affilié au Régime général

ne sont pas concernés les personnes affiliées à un régime partenaire (ex : MSA, SNCF, MNH, ...)

2. Vous avez moins de 5 bénéficiaires concernés par le chevauchement

#### Pour commencer la procédure, <u>connectez-vous à votre</u> compte Ameli.

Vous aurez besoin de votre numéro de Sécurité sociale et de votre code personnel ou de vos identifiants FranceConnect.



• Dès votre connexion, vous êtes notifié que l'Assurance Maladie a détecté un conflit d'organisme complémentaire.

L'Assurance Maladie	
۲ <u>.</u>	
La transmission automatique des remboursements est bloquée. Sélectionnez l'une de vos complém	vers votre complémentaire nentaires pour l'activer.
Plus tard Sélectio	onner

Cliquez sur **Sélectionner** pour basculer vers le choix de votre organisme complémentaire.



• Pour chaque personne concernée par un chevauchement (assuré et / ou ayant droit), les deux organismes complémentaires en conflit s'affichent à l'écran.

**Sélectionnez** l'organisme à conserver, puis cliquez sur Valider. Cette opération s'effectue d'un coup, pour toutes les personnes concernées par le chevauchement : l'assuré lui-même, et ou ses ayants droits.

		اللي المعالم ال Malao	ssurance die				
Accueil	Mes paiemer	nts Mes dé	marches	Mon espace prévention	Mes informations		
	Pour chaqı vous souha	ue bénéficiaire, cl itez que soient tra	hoisissez l'o ansmis vos	organisme auquel remboursements.			
Renald 22/11/1	<b>Renaldo ZOVI</b> 22/11/1974		<b>LES MUTUELLES DE L'AIN 2</b> N° adhérent* : 4789563P Contrat du 01/07/2018		LA BALOISE ASSURANCES N° adhérent* : 1458566E Contrat du 01/01/2020		
L'autre organisme c contactez votre com	complémentaire ne oplémentaire.	sera plus visible dans v	votre compte ai	meli sous 7 jours. Pour plus	d'informations,		
*Le numéro d'adhérent/o	de contrat figure sur la c	arte ou l'attestation délivrée p	oar votre organism	e complémentaire.			
		Va	lider				



• **Confirmez** votre choix.

	Confirmer mor	×		
aldo i	Renaldo ZOVI 22/11/1974		<b>LA BALOISE ASSURANCES</b> N° adhérent : 1458566E Contrat du 01/01/2020	.OISE A
1/1974				hérent*
		Annuler	Confirmer	rat du 0

• A la fin du processus, un écran vous confirme la prise en compte de votre choix.





• Vous pouvez suivre votre demande dans le menu **Mes informations.** Votre caisse s'engage à la traiter sous 7 jours.

Accusi	Maa miammata	L'Assurance Maladie	Man area		Massisfermations	1		
S DERNIERS PAIEM	ENTS MES	DÉMARCHES EN 2 CLICS	Mon espa	RENALDO ZOV Dernière connexio	Mes informations	Kaladie	irance	
		MESI	Accueil		es paiements	Mes démarc	hes Mon espace préventi	on Mes informations
				<b>RENALDO</b> 22/11/1974	RENALD	O ZOVI		
		6		NOEMIE	Numéro de séo Droits	urité sociale	1 74 11 71 270 102 Vos droits à l'Assurance Maladie	sont ouverts.
				18/05/2002	Caisse d'assur	ance maladie	CPAM de l'AIN Code d'organisme 01 011 1411	
				SERENA 10/10/2005	Organisme cor	nplémentaire	DEMANDE EN COURS Votre choix de complémentaire s la date de la demande.	Demande faite le 12/03/202 era traité sous 7 jours à partir d
				BATISTE 29/08/2008	Médecin traita	nt	PRUDHON PHILIPPE Spécialité : Médecine générale Date de déclaration : 24/04/200	8

 Environ 1 semaine plus tard, suite au traitement de votre demande, vous recevrez dans votre messagerie personnelle Ameli un avis de dépôt



Merci de ne pas répondre à cet e-mail. Pour votre sécurité, l'Assurance Maladie vous invite à ne jamais communiquer votre code confidentiel permettant l'accès à votre compte ameli. Conformément à l'atride 34 de la loi nº 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux ficheirs va aux libertés, vous pouvez d'aposer d'un droit d'accès et de modification de vos données personnelles en contactant votre caisse d'Assurance Maladie. Ce message et ses éventuelles pièces jointes peuvent contenir des informations confidentielles ou privilégiées et elles ne doivent pas être diffusées, exploitées ou copries ans autorisation. Si vous n'êtes pas destinatier du message, merci de le défuniré ainsi que toutes ses éventuelles pièces jointes. Les messages électroniques étant susceptibles d'altération, l'Assurance Maladie décline toute responsabilité si ce message a été altéré, déformé ou talsifié.



 Vous serez ensuite notifié que la transmission des paiements à votre complémentaire santé est de nouveau effective sur la page d'accueil de votre espace Ameli