

Mon affiliation en ligne à une complémentaire santé Ipsec

Votre employeur a adhéré au régime de santé complémentaire Ipsec. L'Ipsec met à votre disposition un portail en ligne pour vous affilier - ainsi que vos ayants droit le cas échéant - à une complémentaire santé adaptée à vos besoins.

Accessible via ce lien : <https://affiliation.ipsecprev.fr/cdggironde/>, l'affiliation santé en ligne vous permet d'ajouter d'autres bénéficiaires (conjoint ou enfants) ou de renforcer vos garanties.

Une offre adaptée à vos besoins

- › Un tableau de garanties très simple.
- › Des garanties 100 % Santé.
- › La possibilité de rattacher son conjoint et/ou ses enfants au contrat.

Un service en ligne « 0 papier »

- › Un service entièrement dématérialisé.
- › Une adhésion très simple étape par étape. Suivez le guide...
- › Un traitement en ligne pour un gain de temps optimal.

Les avantages du service

- Une démarche facilitée.
- Un accès en ligne accessible 24h/24 et 7J/7.
- Un process simple et rapide.

Une démarche sécurisée

- › La confidentialité des données transmises.
- › Des pièces (liste ci-dessous) sont requises à différentes étapes du processus d'affiliation.
- › Signature électronique du contrat après avoir vérifié les informations saisies.
- › Un e-mail de confirmation vous est adressé avec un lien vous permettant de télécharger votre contrat de souscription.

PIÈCES OBLIGATOIRES REQUISES

- Attestation de l'employeur datant de moins de 2 mois ou copie du dernier bulletin de paie.
- Pièce d'identité (carte nationale d'identité ou passeport).
- Copie de l'attestation de droit délivrée par la Sécurité sociale.
- RIB / RICE ou RIP.

PIÈCES À FOURNIR SELON VOTRE SITUATION ET L'OFFRE CHOISIE

- Livret de famille : en cas de mariage et/ou rattachement d'au moins un enfant.
- En cas de PACS : acte de naissance des deux partenaires, comportant la conclusion du PACS en mentions marginales, datant de moins de 3 mois.
- En cas de concubinage : certificat de vie commune ou de concubinage, datant de moins de 3 mois, délivré par la mairie ou, à défaut : attestation sur l'honneur de leur qualité de concubin, pièce d'identité, justificatif de domicile portant leurs deux noms, datant de moins de 3 mois.
- Certificat de scolarité : pour les enfants à charge âgés de 18 ans à moins de 26 ans.
- Certificat d'apprentissage : pour les enfants à charge apprentis.
- Accord conclu entre l'enfant et le chef d'établissement d'enseignement supérieur : pour les enfants à charge en cas de période de césure.
- Accord conclu entre l'enfant et la structure d'accueil : pour les enfants à charge en cas de service civique.

.../...

.../...

- Contrat de formation professionnelle en alternance : pour les enfants à charge en formation d'alternance.
- Contrat de professionnalisation : pour les enfants à charge en formation de professionnalisation.
- Inscription auprès de Pôle emploi en tant que demandeur d'emploi : pour les enfants à charge en cas de recherche d'un premier emploi.
- Contrat de travail délivré par le Centre d'Aide par le Travail : pour les enfants à charge travailleurs en situation de handicap.
- Carte d'invalidité : pour les enfants à charge titulaires de la carte d'invalidé civil si le taux d'invalidité est supérieur ou égal à 80 %.
- Avis d'imposition prouvant que la personne est à charge, le cas échéant.
- Pour les ascendants à charge : déclaration de revenus pré-remplie comportant leur identité ou tout autre document permettant d'en attester.

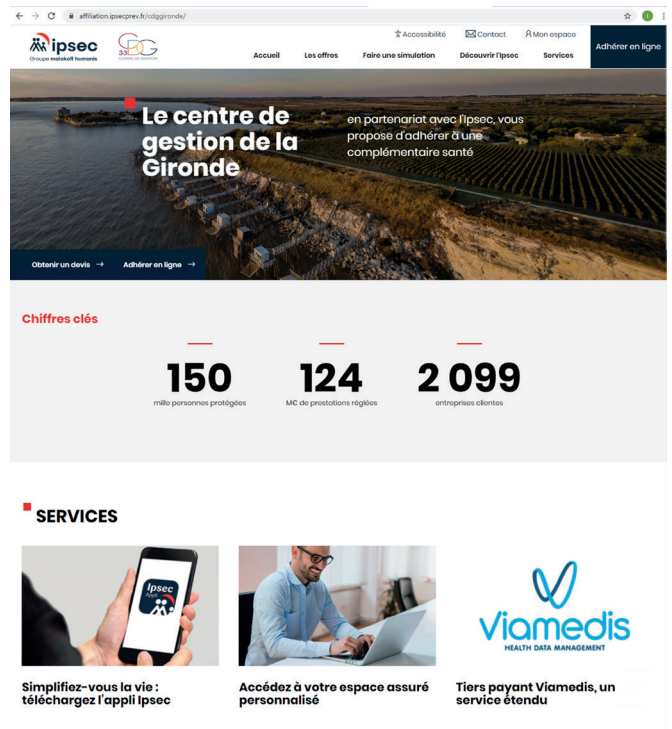


Comment ça marche ?

Le tutoriel suivant vous guide dans chacune des étapes du processus de votre affiliation en ligne.

Le portail vous permet :

- > de prendre connaissance des offres auxquelles vous pouvez adhérer.
- > de faire une simulation en fonction de vos besoins en santé.
- > d'adhérer en ligne au régime complémentaire souhaité.
- > de vous présenter l'institution de prévoyance Ipsec et les services proposés.



Le centre de gestion de la Gironde en partenariat avec Ipsec, vous propose d'adhérer à une complémentaire santé

Chiffres clés

150 mille personnes protégées	124 MC de prestations réglées	2 099 entreprises clientes
---	---	--------------------------------------

SERVICES

- Simplifiez-vous la vie : téléchargez l'appli Ipsec
- Accédez à votre espace assuré personnalisé
- Tiers payant Viamedis, un service étendu



100% SANTÉ
Des soins pour tous, 100% pris en charge

Focus

La réforme 100 % Santé, c'est quoi ?

La réforme du « 100 % Santé » a pour objectif d'améliorer l'accès aux soins en permettant à chaque Français de bénéficier de soins dentaires prothétiques et de s'équiper de lunettes ou d'aides auditives de qualité, pour un reste à charge nul ou limité, après remboursement par l'Assurance maladie et sa complémentaire santé.

En savoir + →



Process d'adhésion en ligne :

La souscription se fait en 8 étapes.

Tout au long du process, Il est possible de revenir sur une étape déjà validée pour la modifier.

1	INFORMATIONS	↓
2	CHOIX DU TYPE D'OFFRE	↓
3	IDENTIFICATION DES CO-ASSURÉS	↓
4	CHOIX DU NIVEAU DE COUVERTURE	↓
5	DATE D'EFFET ET CGV	↓
6	DÉPÔT DES PIÈCES JUSTIFICATIVES	↓
7	SIGNATURES	↓
8	TERMINÉ	↓

ÉTAPE 1 :

C'EST L'ÉTAPE LA PLUS LONGUE.

Elle permet d'identifier le futur assuré et de recueillir les informations personnelles nécessaires à son affiliation.

1 INFORMATIONS
↑

Entité*

- Sélectionner -
▼

Informations personnelles

Civilité*

- Sélectionner -
▼

Nom*

Nom de naissance

Prénom*

Prénoms secondaires

E-mail*

N° de téléphone*

Date de naissance*

Pays de naissance*

Ville de naissance*

N° de Sécurité sociale*

Situation familiale*

- Sélectionner -
▼

Télétransmission Noémie

Oui Non

Régime de Sécurité sociale

Général Alsace-Moselle

Adresse postale

Adresse*

Code postal*

Ville*

Valider →

ÉTAPE 2 :

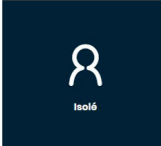
CHOIX DU TYPE D'OFFRE À LAQUELLE L'ASSURÉ SOUHAITE SOUSCRIRE.

Il y a 3 offres au choix :


- **ISOLÉ** : pour les personnes seules.
- **DUO** : pour co-assurer une personne seule.
- **FAMILLE** : pour co-assurer son conjoint et ses enfants.

2 CHOIX DU TYPE D'OFFRE
↑


Vous souhaitez bénéficier d'une couverture



Isolé



Duo



Famille

Valider →

ÉTAPE 3 :

Ne concerne que les personnes ayant choisi une offre DUO ou FAMILLE. Cette étape permet de déclarer le(s) co-assuré(s).

- Pour la formule DUO, l'étape se présente comme suit :

3 IDENTIFICATION DES CO-ASSURÉS
↑

Co-assuré

Civilité*

- Sélectionner -
▼

Nom*

Prénom*

Date de naissance*

N° de Sécurité sociale*

Télétransmission Noémie

Oui Non

Votre conjoint a-t-il sa propre assurance complémentaire santé ?

Oui Non

Valider →

• Pour la formule FAMILLE, l'étape se présente comme suit :

3 IDENTIFICATION DES CO-ASSURÉS
↑

Co-assuré

Civilité

Nom **Prénom**

Date de naissance **N° de sécurité sociale**

Télétransmission Noémie
 Oui Non

Votre conjoint a-t-il sa propre assurance complémentaire santé ?
 Oui Non

Enfant(s) à charge

Civilité*

Nom* **Prénom***

Date de naissance* **N° de sécurité sociale***

Télétransmission Noémie
 Oui Non

+ Ajouter un enfant

Ce bouton permet d'ajouter les enfants.

ÉTAPE 4 :

CHOIX DU NIVEAU DE COUVERTURE.

Les niveaux de couverture sont illustrés par des exemples de remboursements.

4 CHOIX DU NIVEAU DE COUVERTURE
↑

		Niveau 1	Niveau 2	Niveau 3
Exemple de dépense engagée		Somme remboursée par l'IPSEC (hors remboursement Sécurité sociale)		
Honoraires médicaux spécialistes (consultations, visites)	80,00 €	34,50€	48,00€	0,00 €
Traitement d'orthodontie	700,00 €	387,00€	506,00€	506,00€
Prothèses dentaires : ponier des soins aux tarifs majorés	550,00 €	98,00€	156,00€	370,00€
- Monture	80,00 €	89,97€	89,97€	89,97€
- Correction à verres simples	180,00 €	189,88€	189,88€	189,88€
Équipement appartenant à une classe autre que celle à prise en charge renforcée remboursement par aide auditive	1500,00 €	340,00€	540,00€	740,00€
Tarif		44,59 € /mois	50,99 € /mois	58,42 € /mois
Choisir une offre		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Valider →

ÉTAPE 5 :

CETTE ÉTAPE PERMET AU FUTUR ASSURÉ :

- de choisir la date à laquelle sa complémentaire santé peut prendre effet. La date est le 1^{er} du mois à venir ou des mois suivants.
Ex. : Nous sommes le 15/05, la date d'effet sera le 01/06 ou 01/07, 01/08, etc.
- de consulter l'IPID (« Insurance Product Information Document ») : il s'agit d'un document qui doit être remis au client avant la conclusion d'un contrat. Vous pourrez consulter également les conditions générales de vente.

5 DATE D'EFFET ET CGV
↑

Date de signature **Date d'effet***

Télécharger l'IPID
Télécharger les CGV

L'IPID présente un résumé des principales garanties et exclusions du produit. Il ne prend pas en compte vos besoins et demandes spécifiques. Vous trouverez l'information complète sur ce produit dans la rubrique offre

En cochant la case ci-contre, j'affirme avoir pris connaissance et accepte sans réserve l'IPID et les conditions générales ci-dessus.

Valider →

ÉTAPE 6 :

TÉLÉCHARGEMENT DES PIÈCES JUSTIFICATIVES REQUISES EN FONCTION DE VOTRE SITUATION.

Veuillez télécharger les pièces justificatives correspondant à votre situation, figurant dans la liste ci-dessous.

6 DÉPÔT DES PIÈCES JUSTIFICATIVES
↑

Attestation employeurs ou copie du dernier bulletin de paie*

Parcourir

1 seul fichier. Limité à 2 Mo. Types autorisés : .jpg, .png, .pdf.

Copie d'une pièce d'identité (ou passeport)*

Parcourir

1 seul fichier. Limité à 2 Mo. Types autorisés : .jpg, .png, .pdf.

Copie de l'attestation de droit délivrée par la sécurité sociale*

Parcourir

1 seul fichier. Limité à 2 Mo. Types autorisés : .jpg, .png, .pdf.

RIB / RICE ou RIP*

Parcourir

1 seul fichier. Limité à 2 Mo. Types autorisés : .jpg, .png, .pdf.

En soumettant ce formulaire, j'accepte que les informations saisies soient exploitées dans le cadre de la demande d'adhésion.

Conformément à la réglementation sur la protection des données, vous pouvez à tout moment vous opposer à l'utilisation de vos données personnelles à des fins de prospection commerciale par Ipsec et ses partenaires. Vous bénéficiez également d'un droit d'accès et de rectification des données à caractère personnel vous concernant en écrivant au Délégué à la Protection des Données sur dpo@ipsecprev.fr ou à : Ipsec - À l'attention du Délégué à la protection des données - Tour Egée - 9 allée de l'Anche - CS 30113 - 92671 Courbevoie cedex. Nous pouvons vous demander de nous fournir un justificatif d'identité avant de répondre à votre demande.

Je ne suis pas un robot

Valider →

ÉTAPE 7 :

SIGNATURE ÉLECTRONIQUE

Un contrat pré-rempli est généré avec toutes les informations saisies lors des étapes précédentes.

7 SIGNATURES

Vous vous apprêtez à signer en tant que Martin Martin. Lisez les documents, acceptez les conditions en bas de page puis signez.

PUBLIC://CONTRATS/CONTRAT-157-1589381629

Nom de la Collectivité employeur : Entité 1 Numéro adhésion IPSEC :

ENGAGEMENT DE L'AGENT

- J'adhère au contrat collectif frais de santé à effet du 01/06/2020
- Je prends connaissance du document d'information sur le produit d'assurance (DIP)
- Je déclare avoir pris connaissance des garanties du contrat souscrit auprès de l'IPSEC, précisées dans la notice d'information, et des conditions de service des prestations pour moi-même et les membres de ma famille.
- Je conserve la possibilité de renoncer à mon contrat dans les conditions précisées au verso de ce bulletin.

Fait à Bordeaux Le 13/05/2020

IDENTIFICATION DE L'AGENT

Nom : Martin Nom de naissance :

Prénom(s) : Martin Vous êtes : Femme Homme

Date de naissance : 01/05/1980 Ville et pays de naissance : Bordeaux France

Adresse : 212 Place de la Bourse

Code postal : 33000 Ville : Bordeaux Téléphone : 0787878787

Email : martin.martin@gmail.com

Situation familiale : Célibataire Marié(e) Pacsé(e)

Télétransmission Noémie : Oui Non

Choix du régime souscrit par l'Agent⁽¹⁾ : Niveau 1 Niveau 2 Niveau 3

Choix de la structure de cotisation⁽²⁾ : Isolé Duo Famille

(1) Cochez le régime que vous souhaitez retenir pour vous et vos éventuels ayants droit, ainsi que la structure de cotisation.

(2) 2 personnes quel que soit l'âge ou la situation familiale

MEMBRE(S) DE LA FAMILLE A GARANTIR (SOUS RÉSERVE DE FOURNIR LES PIÈCES JUSTIFICATIVES DEMANDÉES)

Corps(e) :

Nom	Prénom	Sexe (j/y)	Date de naissance	Numéro de Sécurité Sociale	Télétransmission ou Noémie
<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non					

Service de signature électronique opéré par Universign, Prestataire de Service de Confiance Qualifié eIDAS.

Faire défiler le contrat afin de le signer en bas de page comme suit :

FACULTÉ DE RENONCIATION

- **Délai de renonciation**

Le Participant bénéficie à titre contractuel d'un délai de renonciation de 30 jours calendaires révolus à compter de la date de conclusion de l'Affiliation.

Pendant cette période de 30 jours, aucune cotisation n'est due, et les garanties ne prennent pas effet. **Un sinistre survient pendant cette période ne donne pas lieu à prise en charge.**

Le Participant a toutefois la possibilité de demander, lors de son Adhésion, la mise en œuvre immédiate de la garantie. Dans cette hypothèse, et sous réserve du paiement de la cotisation correspondante, la garantie prend effet à la date de conclusion de l'Adhésion, le Participant conservant malgré tout et **sous surveillance d'un sinistre couvert pendant le délai de 30 jours, la possibilité de renoncer à son Adhésion dans le délai et les conditions prévus au présent article.**

- **Modalité de renonciation**

Pour exercer son droit à renonciation, le Participant doit adresser à l'IPSEC une lettre recommandée avec avis de réception rédigée selon le modèle suivant :

« Je soussigné(e) M (Mme)..... (nom, prénom, adresse) déclare renoncer à mon adhésion n°..... (de contrat) que j'ai signée le à (lieu d'affiliation). Le (Date et signature) ».

ACCEPTER LE DOCUMENT

J'ai lu et j'accepte le document de 2 page(s) ci-dessus.

Service de signature électronique opéré par Universign, Prestataire de Service de Confiance Qualifié eIDAS.

LA SIGNATURE SE FAIT EN 3 ÉTAPES :

1. **Accepter le document** en cochant la case (ci-dessus) « J'ai lu et j'accepte le document... ». Ensuite la fenêtre suivante apparaît :

SIGNER

Vous vous apprêtez à signer :

- public//contrats/contrat-157-1589...

Téléphone mobile

Refuser de signer

2. **Renseignez votre numéro de téléphone** et cliquez sur « Confirmer ». Une fois cette étape effectuée, un code unique vous est adressé par SMS vous permettant de signer électroniquement d'une manière sûre et sécurisée.

3. **Saisir le code reçu par SMS, apposer votre signature** dans la fenêtre à l'aide de votre souris puis reconnaître avoir lu et accepté selon les copies d'écran ci-dessous :

- les conditions générales d'utilisation d'Universign (outil de signature sécurisé en ligne) ainsi que les conditions spécifiques d'utilisation du service de signature d'Universign.
- la politique de protection des données personnelles d'Universign.

Terminez en cliquant sur « Signer ».

Vous vous apprêtez à signer :

- public//contrats/contrat-157-1589...

Téléphone mobile

Un code vous a été envoyé par SMS

Modifier le numéro

Code SMS

Vous n'avez pas reçu le SMS ? Renoyer

Effacer

Tracez votre signature ici

En cochant cette case, vous reconnaissez avoir lu et vous acceptez les Conditions Générales d'Utilisation d'Universign ainsi que les Conditions Spécifiques d'Utilisation du Service de Signature d'Universign.

En cochant cette case, vous reconnaissez avoir lu et vous acceptez la Politique de Protection des Données Personnelles d'Universign.

Refuser de signer

.../...
ÉTAPE 8 :

Vous vous apprêtez à signer :


- public//contrats/contrat-157-1589...

Téléphone mobile ?

Un code vous a été envoyé par SMS
Modifier le numéro

Code SMS

Vous n'avez pas reçu le SMS ? [Remoyer](#)



En cochant cette case, vous reconnaissez avoir lu et vous acceptez les Conditions Générales d'Utilisation d'Universign ainsi que les Conditions Spécifiques d'Utilisation du Service de Signature d'Universign.

En cochant cette case, vous reconnaissez avoir lu et vous acceptez la Politique de Protection des Données Personnelles d'Universign.

FIN DE VOTRE ADHÉSION EN LIGNE.

8 TERMINÉ

Merci d'avoir souscrit à l'adhésion santé.
Votre demande a bien été prise en compte. Nos services étudient votre éligibilité à l'offre et la complétude de votre dossier.

Nous vous remercions pour la confiance que vous nous accordez.
Vous pouvez télécharger votre contrat en [clicqu岸et](#).

A bientôt
Les équipes de IPSEC

IPSEC, groupe Malakoff Humanis
Institution paritaire régie par le Code de la
Sécurité sociale agréée par le Ministère des
Solidarités et de la Santé sous le numéro 675.

SIÈGE SOCIAL :

Tour Égée
9 allée de l'Arche - CS 30113
92671 Courbevoie cedex
Tél. 01 56 21 18 83
ipseprev.fr

SIRET : 775 666 357 00089
APE : 8430B