

Site Internet MLC Mutuelle

A/ Création de mon nouvel espace Adhèrent

B/ Mon adhésion

C/ Mes remboursements

D/ Mes démarches en ligne

E/ Mes services

F/ Mes documents utiles

G/ Mes cotisations



**Bienveillance et proximité
sont nos priorités.**



Siège social

1 Rue de la Sarthe 49300 Cholet

02 41 49 16 00

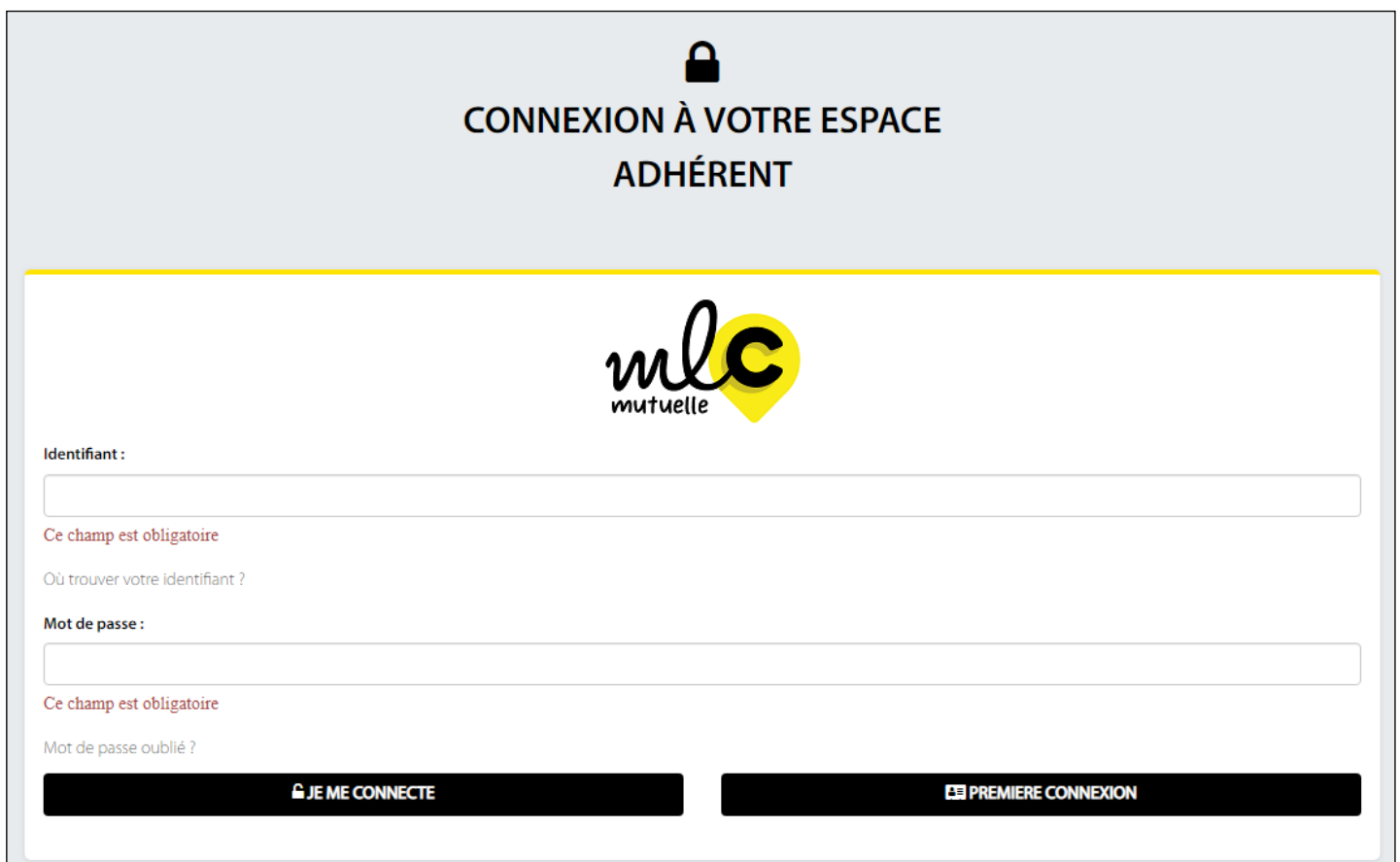
Suivez-nous sur LinkedIn et Facebook

A- Création de mon nouvel espace Adhérent :

1-1-Allez sur « www.mlcmutuelle.fr » puis dans « Votre espace » et cliquez sur « Adhérent » :



➤ La page suivante va s'ouvrir :



➤ Cliquez sur « PREMIERE CONNEXION ».

A- Création de mon nouvel espace Adhérent :

1-2- Vous connaissez votre identifiant :

- Cliquez sur « Je connais mon identifiant »,

L'identifiant correspond à votre numéro d'adhérent figurant sur votre carte mutuelle (en haut à droite).



mlc
mutuelle

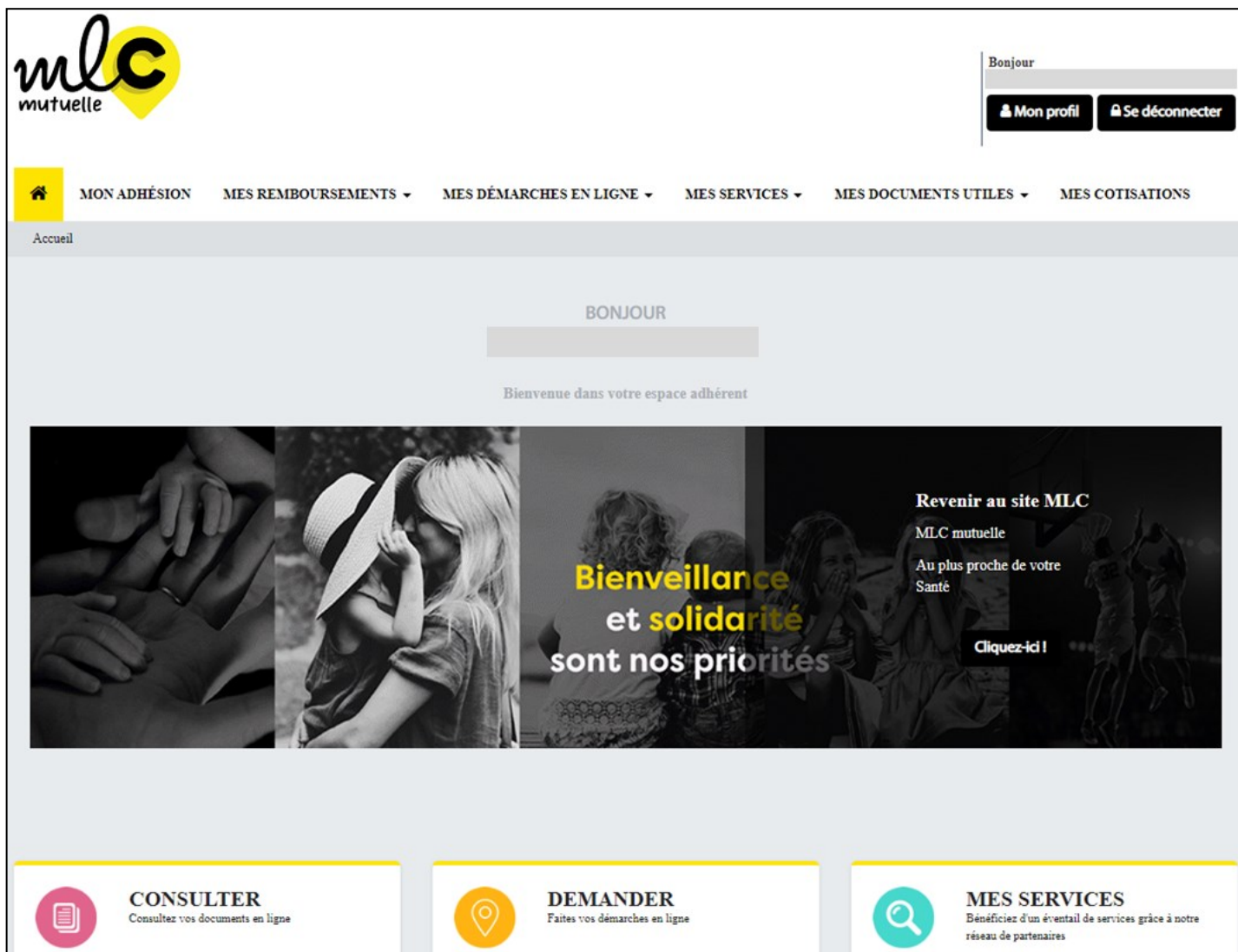
CONNEXION À VOTRE ESPACE

✓ Je connais mon identifiant

✓ Je ne connais pas mon identifiant

[Revenir vers page Login](#)

Bienvenue sur la page d'accueil de votre espace adhérent :



mlc
mutuelle

Bonjour

Mon profil Se déconnecter

MON ADHÉSION MES REMBOURSEMENTS MES DÉMARCHES EN LIGNE MES SERVICES MES DOCUMENTS UTILES MES COTISATIONS

Accueil

BONJOUR

Bienvenue dans votre espace adhérent

Bienveillance et solidarité sont nos priorités

Revenir au site MLC
MLC mutuelle
Au plus proche de votre Santé
Cliquez-ici !

CONSULTER
Consultez vos documents en ligne

DEMANDER
Faites vos démarches en ligne

MES SERVICES
Bénéficiez d'un éventail de services grâce à notre réseau de partenaires

A- Création de mon nouvel espace Adhérent :

1-3- Vous ne connaissez pas votre identifiant :

- Cliquez sur « Je ne connais pas mon identifiant » :



CONNEXION À VOTRE ESPACE

✓ Je connais mon identifiant

✓ Je ne connais pas mon identifiant

[Revenir vers page Login](#)

Accédez à votre Espace Assuré

Votre Email (Mentionné lors de l'inscription)*

Date de naissance *

 ↺

Vérification du texte

[Je n'arrive pas à m'identifier](#)

✕ Annuler

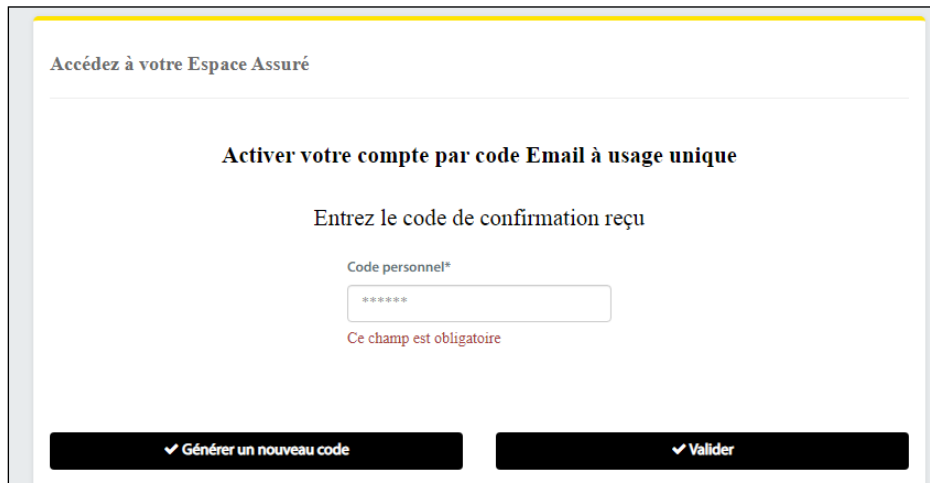
✓ Valider

- Saisissez votre email et votre date de naissance,
- Saisissez le code captcha figurant dans la case grisée,
- Et valider.

A- Création de mon nouvel espace Adhérent :

=> Vous allez recevoir sur votre boîte mail, un code provisoire :

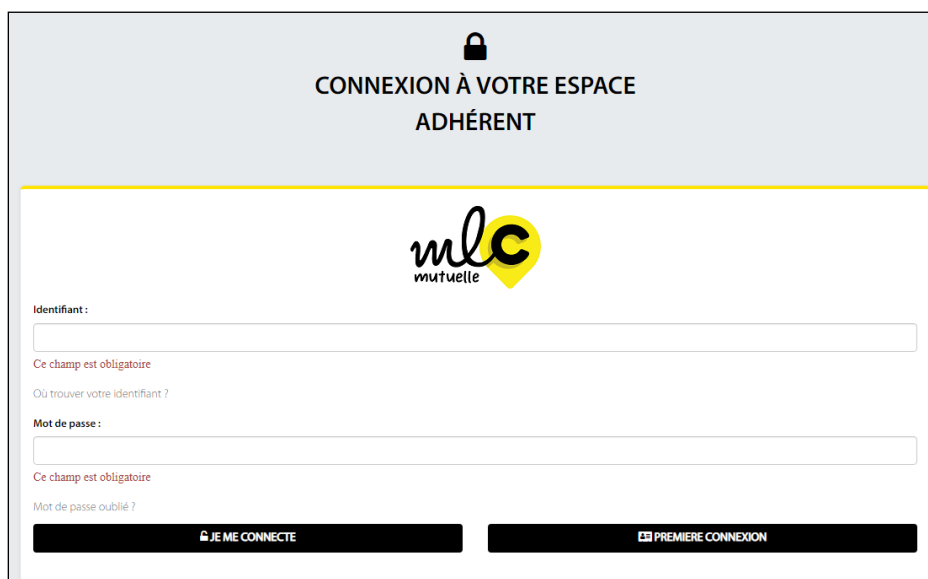
- Saisissez le code reçu et Validez.



➤ Complétez les différentes parties :

- Identifiant,
- Numéro de téléphone,
- Email (mentionné lors de votre inscription),
- Définissez un nouveau mot de passe et Confirmez,
- Cliquez sur « Valider ».

➤ Vous revenez sur la page « Connexion à votre espace adhérent » :



- Saisissez votre identifiant (numéro d'adhérent) et votre nouveau mot de passe
- Cliquez sur « Je me connecte ».

B- Mon adhésion :

[MON ADHÉSION](#)[MES REMBOURSEMENTS ▾](#)[MES DÉMARCHES EN LIGNE ▾](#)[MES SERVICES ▾](#)[MES DOCUMENTS UTILES ▾](#)[MES COTISATIONS](#)

1-1- Visualiser votre contrat santé en cours :

- Numéro de contrat,
- Situation du contrat,
- Nom du produit,
- Date d'effet,
- Nom de la formule,
- Montant de la cotisation,
- Informations sur les bénéficiaires et **Gérer les bénéficiaires (cf. pages 13 et 14)**,
- Tableau de garanties téléchargeable,
- Coordonnées bancaires et **Modifier vos coordonnées bancaires (cf. page 12)**.

C- Mes remboursements :

 MON ADHÉSION	MES REMBOURSEMENTS ▾	MES DÉMARCHES EN LIGNE ▾	MES SERVICES ▾	MES DOCUMENTS UTILES ▾	MES COTISATIONS
Accueil	CONSULTER MES REMBOURSEMENTS DEMANDER UN REMBOURSEMENT MES DEVIS SANTÉ				

1-1 - Consulter mes remboursements :

Vous permet de :

- Rechercher un remboursement Santé, sur une période donnée ou suivant le montant.
Et visualiser la liste des remboursements effectués selon votre recherche.
- **Faire une demande de remboursement (cf. page 8)** en nous transmettant vos factures.

Rechercher un remboursement Santé

Retrouvez l'intégralité de vos remboursements de santé dans cette rubrique. Utilisez l'outil de recherche, ou les filtres, pour identifier un remboursement en particulier. Pour accéder à l'ensemble des informations d'un remboursement, cliquez sur l'icône « Consulter ».

▼ Rechercher

Bénéficiaire

Période du règlement

Du JJ/MM/AAAA

Au JJ/MM/AAAA

Montant de règlement

Minimum

Maximum

✕ Réinitialiser

✓ Rechercher

Liste des remboursements

[Export Excel](#)

Afficher 5 éléments ▾

Date de règlement	N° Décompte	Remboursement MLC	Bénéficiaire	Réglé à	Action
08/06/2020		3,55 €			 Consulter
28/04/2020		7,50 €			 Consulter



Cliquez ci-dessous pour demander un remboursement.

[Demande un remboursement](#)

C– Mes remboursements :

1-2 - Demander un remboursement :

Demander un remboursement

Vous pouvez faire une demande de remboursement en remplissant le formulaire ci-dessous, et en y déposant les factures de vos actes de soins.

MERCI DE REMPLIR LE FORMULAIRE CI-DESSOUS AFIN QUE NOTRE SERVICE DE GESTION ANALYSE VOTRE DEMANDE.

Bénéficiaire *

Sélectionnez un bénéficiaire

Votre message

La taille maximale du message est 512 caractères

Veuillez rattacher la feuille de soins et / ou la facture

Pièce(s) jointe(s) *

Sélectionner un fichier

La taille maximale autorisée est de 2 Mo

Les types de documents autorisés sont PDF et images

[*] Champs obligatoires

× Réinitialiser **✓** Envoyer

Sélectionner un bénéficiaire :
Vous
Et éventuellement vos ayants-droit :
Conjoint
Enfant (s)

Étapes à suivre :

- 1– Sélectionner le bénéficiaire concerné.
- 2– Indiquer votre message.
- 3– Télécharger la ou les factures transmises par un professionnel de santé.
Exemple : facture d'ostéopathie.
- 5– Cliquer sur « Envoyer ».

C– Mes remboursements :

1-3 - Mes devis santé :

Transmettre un devis

Pour obtenir une estimation sur un devis, transmettez nous une copie numérique du document directement en ligne. Nous reviendrons vers vous avec un calcul de prise en charge dans les plus brefs délais

Type de devis *

Sélectionnez un type

Sélectionnez un bénéficiaire *

Sélectionnez un bénéficiaire

Votre message

La taille maximale du message est 512 caractères.

Télécharger votre devis *

Sélectionner un fichier

La taille maximale autorisée est de 2 Mo.

Les types de documents autorisés sont PDF, images et documents.

[*] Champs obligatoires

Sélectionner un type

- Sélectionnez un type
- Sélectionnez un type
- Dentaire
- Optique
- Audioprothèse
- Dépassement d'honoraire
- Autre

Sélectionner un bénéficiaire :

- Vous
- Et éventuellement vos ayants-droit :
- Conjoint
- Enfant (s)

✕ Réinitialiser **✓ Envoyer**

Étapes à suivre :

- 1– Sélectionner le Type de devis.
- 2- Sélectionner le bénéficiaire concerné.
- 3– Indiquer votre message.
- 4– Télécharger votre devis.
- 5– Cliquer sur « Envoyer ».

D- Mes démarches en ligne :

The navigation menu features a home icon and several menu items: 'MON ADHÉSION', 'MES REMBOURSEMENTS', 'MES DÉMARCHES EN LIGNE' (highlighted in yellow), 'MES SERVICES', 'MES DOCUMENTS UTILES', and 'MES COTISATIONS'. Below this, a breadcrumb trail shows 'Mes démarches en ligne > Suivi des demandes'. A secondary menu under 'SUIVI DES DEMANDES' includes options like 'MODIFIER MES INFORMATIONS PERSONNELLES', 'MODIFIER MES COORDONNÉES BANCAIRES', 'GÉRER MES BÉNÉFICIAIRES', and 'NOUS CONTACTER'. A search bar at the bottom prompts 'Vous cherchez une demande ?'.

1-1 - Suivi des demandes :

Vous permet de suivre l'état d'avancement de vos différentes démarches.

The 'Suivi des demandes' form includes a search bar with the placeholder 'Vous cherchez une demande ?'. Below it are two filters: 'Etat de la demande' and 'Type de la demande', each with a dropdown arrow. A red box highlights the 'Etat de la demande' dropdown menu, which lists: '- En cours', 'Refusée', and 'Traitée'. At the bottom are two buttons: 'Réinitialiser' and 'Rechercher'. A red arrow points from the 'Rechercher' button to a detailed dropdown menu that lists various request types: 'Demander un remboursement', 'Autre', 'Modifier mes coordonnées', 'Modifier mes coordonnées bancaires', 'Modifier mes bénéficiaires ajout', 'Demander une analyse de devis', 'Modifier mon option courrier en ligne', 'Modification adresse mail', 'Nous contacter', 'Retrait d'un bénéficiaire', 'Modifier mes bénéficiaires radiation', 'Demander Envoyer un facture pour un remboursement', and 'Modifier mes garanties'.

De plus, en cliquant sur « **Rechercher** », la liste des demandes s'affichera telle que ci-dessous :

Liste des demandes					Afficher 5 éléments
	Numéro de la demande	Type de la demande	Date de soumission	Statut	
>	2042	Modifier mon option courrier en ligne	07/04/2022	En cours	

D- Mes démarches en ligne :

1-2 - Modifier mes informations personnelles :

Modifier mes informations personnelles



Nom		Prénom	
E-mail		Téléphone	
Adresse			

MODIFIER MES COORDONNÉES

Nom		Prénom	
Adresse *		Complément d'adresse	
Lieu-dit		Code postal *	
Ville *		Téléphone	
Date d'effet souhaitée *	JJ/MM/AAAA	Justificatif de domicile *	 Sélectionner un fichier

Attention : Le changement d'adresse est susceptible de faire varier le tarif de l'adhésion

[*] Champs obligatoires

Modifier mes points de contact

Adresse email actuelle	
Nouvelle adresse email *	
Confirmation nouvelle adresse email *	

[*] Champs obligatoires

D– Mes démarches en ligne :

1-3 - Modifier mes coordonnées bancaires :

Modifier mes coordonnées bancaires

Modifiez vos coordonnées bancaires en quelques clics dans le module ci-dessous. Il vous suffit de vous munir de votre RIB.

Type d'opération

Remboursements des prestations



Ou Règlement des cotisations

Titulaire *

IBAN *

BIC *

Date d'effet souhaitée * 

JJ/MM/AAAA



Domiciliation

Relevé d'identité bancaire *



Sélectionner un fichier

Veuillez rattacher votre RIB sous format PDF ou image. La taille maximale autorisée est de 2 Mo.

[*]Champs obligatoires

✕ Annuler

✓ Valider

Justificatifs à joindre :

- Votre RIB sous format PDF ou image. La taille maximale autorisée est 2 Mo.

D- Mes démarches en ligne :

1-4 - Gérer mes bénéficiaires :

- Ajout d'un bénéficiaire :

Gérer mes bénéficiaires

Munissez-vous des informations sur vos bénéficiaires afin de procéder à une modification en ligne. N'oubliez pas de préparer vos pièces justificatives au format numérique.

Type de la demande

Ajout

Nom du bénéficiaire *

Prénom du bénéficiaire *

Date de naissance *

JJ/MM/AAAA

Qualité *

Nouveau né

N° Sécurité Sociale *

Clé Sécurité sociale *

Rang (à compléter pour des jumeaux)

Date d'effet souhaitée *

JJ/MM/AAAA

Votre message

La taille maximale du message est 512 caractères.

Pièces à joindre pour la mise en place de la télétransmission :

- Copie de l'attestation jointe à votre carte vitale et celle des autres éventuels bénéficiaires s'ils ne sont pas sur la vôtre.
- Une photocopie d'e l'attestation d'ouverture des droits auprès du Régime Obligatoire de moins de 3 mois pour toutes les personnes à couvrir

Joindre les justificatifs *

Sélectionner un fichier

La taille maximale autorisée est de 2 Mo

Veuillez rattacher des documents de types PDF ou images

Attention, certains justificatifs sont nécessaires pour que votre demande soit prise en compte.

La taille maximale autorisée est de 2 Mo.

[*] Champs obligatoires

Annuler

Valider

Justificatifs à joindre :

- Une photocopie d'une pièce d'identité en cours de validité pour chaque bénéficiaire,
- Un relevé d'Identité Bancaire ou Postal pour le versement des prestations, s'il est différent de celui des cotisations,
- Une copie d'attestation d'ouverture des droits auprès du Régime Obligatoire de moins de 3 mois pour toutes les personnes à couvrir.

D– Mes démarches en ligne :

1-4 - Gérer mes bénéficiaires :

- Retrait de bénéficiaire :

Gérer mes bénéficiaires

Munissez-vous des informations sur vos bénéficiaires afin de procéder à une modification en ligne. N'oubliez pas de préparer vos pièces justificatives au format numérique.

Type de la demande

Retrait

Nom du bénéficiaire *

Sélectionner un bénéficiaire

Date d'effet souhaitée *

JJ/MM/AAAA

Votre message

La taille maximale du message est 512 caractères.

Joindre les justificatifs *

Sélectionner un fichier

La taille maximale autorisée est de 2 Mo
Veuillez rattacher des documents de types PDF ou images
Attention, certains justificatifs sont nécessaires pour que votre demande soit prise en compte.
La taille maximale autorisée est de 2 Mo.

[*] Champs obligatoires

✕ Annuler

✓ Valider

Justificatifs à joindre :

- **En cas de séparation** : une attestation sur l'Honneur.
- **En cas de divorce** : une attestation ou l'acte de divorce.
- **En cas de décès** : un justificatif de décès.

D- Mes démarches en ligne :

1-5 - Nous contacter :

Vous pouvez nous contacter :

- Pour toute question relative à votre contrat ou à une prise en charge médicale, contactez nos équipes aux coordonnées indiquées ci-dessous.

Contactez-nous par téléphone

Service Relation Adhérents : 02.41.49.16.00

Lundi au jeudi de 9h00 à 12h30 et de 14h00 à 18h00.

Le vendredi de 9h00 à 12h30 et de 15h00 à 18h00.

Contactez-nous par courrier

MLC Mutuelle

1 rue de la Sarthe

CS 60605

49300 CHOLET.

Contactez-nous par email

Votre adresse mail

Numéro de contrat *

Objet du message *

Veuillez choisir un motif

Relation commerciale
Gestion de mon contrat
Prestations
Autres cas

Bénéficiaire

Sélectionner un bénéficiaire :

Vous

Et éventuellement vos ayants-droit :

Conjoint

Enfant (s)

Joindre des pièce(s)

La taille maximale autorisée est de 2 Mo

Veuillez rattacher des documents de types PDF ou images

Attention, certains justificatifs sont nécessaires pour que votre demande soit prise en compte.

Votre message *

La taille maximale du message est 512 caractères

Une réponse vous sera envoyée sur votre e-mail. Si vous souhaitez changer votre adresse e-mail actuelle, cliquez sur le lien [Profil](#)

[*] Champs obligatoires

✕ Annuler

✓ Valider

E- Mes services :

 [MON ADHÉSION](#) [MES REMBOURSEMENTS ▾](#) [MES DÉMARCHES EN LIGNE ▾](#) **[MES SERVICES ▾](#)** [MES DOCUMENTS UTILES ▾](#) [MES COTISATIONS](#)

[RÉSILIER VOTRE CONTRAT](#)

[PARTENAIRES SANTÉ PRÉVENTION](#)

[Mes services](#) > [Mon assistance](#)

[MON ASSISTANCE](#)

MON ASSISTANCE : Vous informe sur les garanties d'assistance dont vous bénéficiez.

Depuis le 1^{er} janvier votre service d'assistance est assuré par Filassistance.

Vous pouvez les contacter par :

- téléphone **02 41 49 56 86**
- ou par mail à l'adresse **assistance.personnes@filassistance.fr**

Mise à disposition :

- Dépliant Filassistance
- Notice d'information Filassistance

F- Mes documents utiles :

	MON ADHÉSION	MES REMBOURSEMENTS ▾	MES DÉMARCHES EN LIGNE ▾	MES SERVICES ▾	MES DOCUMENTS UTILES ▾	MES COTISATIONS
Mes documents utiles > Bibliothèque de documents					BIBLIOTHÈQUE DE DOCUMENTS	

1 - Bibliothèque de document :

Bibliothèque de document

- Mandat SEPA remplissable
- Notice d'information Assistance RMA
- Règlement mutualiste Responsable
- Résumé prestations Assistance RMA
- Pièces à fournir pour demande de Remboursement
- Statuts MLC

G– Mes cotisations :

[MON ADHÉSION](#) [MES REMBOURSEMENTS](#) [MES DÉMARCHES EN LIGNE](#) [MES SERVICES](#) [MES DOCUMENTS UTILES](#) **MES COTISATIONS**

1 - Mes cotisations :

Retrouvez l'intégralité de vos cotisations dans cette rubrique. Utilisez l'outil de recherche, ou les filtres, pour identifier une cotisation en particulier.

➤ Paielement en ligne :

Mes cotisations

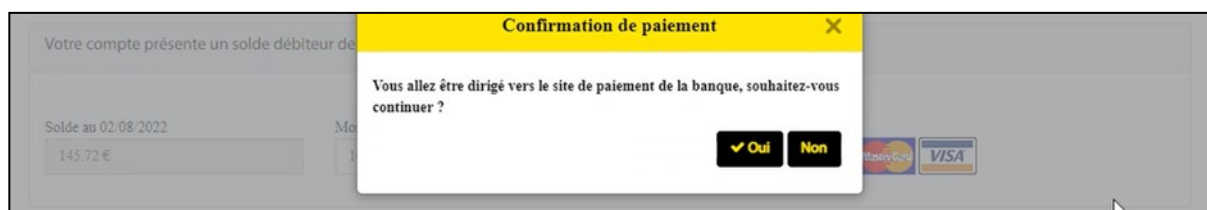
Retrouvez l'intégralité de vos cotisations dans cette rubrique. Utilisez l'outil de recherche, ou les filtres, pour identifier une cotisation en particulier.

Votre compte présente un solde débiteur de 145.72 € vous pouvez le régulariser en ligne

Solde au 04/08/2022	Montant à payer	Payez en ligne	
145.72 €	145.72		

Montant à payer : vous avez la possibilité de moduler votre paiement :

- **Paielement partiel**
- **Paielement par avance**
- **Paielement suite à un rejet de prélèvement**
- **Paielement dans le cadre d'un échelonnement :** si un paiement échelonné vous a été accordé par le service Recours MLC Mutuelle, vous devez modifier le montant à payer avec le montant indiqué sur votre échelonnement..
- ...



G– Mes cotisations :

 [MON ADHÉSION](#) [MES REMBOURSEMENTS](#) [MES DÉMARCHES EN LIGNE](#) [MES SERVICES](#) [MES DOCUMENTS UTILES](#) **MES COTISATIONS**

➤ Rechercher des cotisations :

- Sélectionner le « Numéro de contrat » concerné avec la liste déroulante.
- Période d'exigibilité = Période de règlement.
- Période de référence = Période de calcul des cotisations.

Mes cotisations

Retrouvez l'intégralité de vos cotisations dans cette rubrique. Utilisez l'outil de recherche, ou les filtres, pour identifier une cotisation en particulier.

▼ Rechercher des cotisations

Numéro de contrat

Sélectionnez un contrat

Période d'exigibilité

Du

JJ/MM/AAAA



Au

JJ/MM/AAAA



Période de référence

Du

JJ/MM/AAAA



Au

JJ/MM/AAAA



✕ Réinitialiser

✓ Rechercher

➤ Liste des cotisations : Visualisation de vos cotisations et de vos encaissements.

Liste des cotisations

Afficher 5 éléments

Produit  Date d'exigibilité  Période de référence  Montant  Montant encaissé 

Aucune donnée disponible dans le tableau

< >



**Bienveillance et proximité
sont nos priorités.**



Services à MLC Mutuelle

► Siège Social

1 rue de la Sarthe - 49300 Cholet

02 41 49 16 00

conseil@mlcmutuelle.fr

► Service relation adhérent

Du lundi au jeudi de 9h00 à 12h30 et de 14h00 à 18h00

Le Vendredi de 9h00 à 12h30 et de 15h00 à 18h00

gestion@mlcmutuelle.fr

► Service production

(Gestion des contrats collectifs, individuels et C2S; Adhésions-radiations individuels et Entreprises; Informations diverses...)

fichier@mlcmutuelle.fr

► Pôle entreprise

(Cotisations, mouvements de personnel, prélèvements, appels de cotisations...)

entreprises@mlcmutuelle.fr

► Pôle prévoyance

(Traitement et suivi des dossiers)

prevoyance@mlcmutuelle.fr

► Service prestations

(Traitement des remboursements frais de santé: factures, devis, ...)

prestations@mlcmutuelle.fr

Suivez-nous sur LinkedIn et Facebook

mlcmutuelle.fr