

Demande de mutation

Le formulaire de demande de mutation doit être utilisé en cas d'évolution de votre situation professionnelle entraînant :

- un **changement de régime de Sécurité Sociale** si vous étiez rattaché(e) au régime agricole, au régime des indépendants, à une mutuelle de fonctionnaires, à un régime spécial ou au régime étudiant...

Il convient de le compléter et de le retourner à votre nouvelle caisse d'assurance maladie accompagné d'une photocopie d'une pièce d'identité ou d'un titre de séjour et d'un relevé d'identité bancaire (n° IBAN).

► Identification de l'assuré(e)

Votre n° de sécurité sociale

Vos nom et prénoms

*(Nom de famille (de naissance) suivi du nom d'usage (facultatif et s'il y a lieu) ; prénoms dans l'ordre de l'état civil)
(Si vous êtes artiste auteur et que vous utilisez un pseudonyme, précisez-le après votre nom de famille)*

Votre date de naissance

Votre adresse

Code Postal

Commune

Votre n° de téléphone

Votre courriel

► Votre ancienne situation

Si vous changez de régime, organisme auprès duquel vous perceviez vos prestations de Sécurité Sociale :

Bénéficiez-vous d'une pension d'invalidité ou d'une rente accident du travail/maladie professionnelle ?

► Votre nouvelle situation

Salarié(e) depuis le

Agent de la Fonction Publique

► d'Etat

Territoriale

Hospitalière

► Titulaire Contractuel depuis le

Sans activité

Autre situation Si votre situation ne correspond pas à celles figurant ci-dessus, veuillez préciser votre nouvelle situation :

► Votre situation personnelle

Avez-vous un conjoint, partenaire PACS, concubin sans activité, rattaché à votre régime actuel et qui demande également le changement de régime ? Oui non

(Si oui, merci de lui demander de compléter les rubriques ci-dessous et de fournir une photocopie d'une pièce d'identité ou d'un titre de séjour et un relevé d'identité bancaire)

Son n° de sécurité sociale

signature du conjoint, partenaire PACS ou concubin

Ses nom et prénoms :

(Nom de famille (de naissance) suivi du nom d'usage (facultatif et s'il y a lieu) ; prénoms dans l'ordre de l'état civil)

► Attestation sur l'honneur à compléter par l'assuré(e)

L'assuré(e) identifié(e) ci-dessus, atteste sur l'honneur l'exactitude de l'ensemble des renseignements fournis dans ce dossier.

Fait à

signature de l'assuré(e)

Le

IMPORTANT : si vous avez des enfants mineurs à votre charge, veuillez compléter un formulaire S3705.

Ce formulaire est téléchargeable sur www.ameli.fr ou à demander à votre caisse.

La loi rend passible d'amende et/ou d'emprisonnement quiconque se rend coupable de fraudes ou de fausses déclarations en vue d'obtenir ou de faire obtenir des avantages indus (articles 313-1 à 313-3, 433-19, 441-1 et suivants du Code pénal).

En outre, l'inexactitude, le caractère incomplet des déclarations ou l'absence de déclaration d'un changement de situation dans le but d'obtenir ou de faire obtenir des prestations indues, peuvent faire l'objet d'une pénalité financière en application de l'article L. 114-17-1 du Code de la sécurité sociale.

L'organisme d'assurance maladie peut, à tout moment, procéder à des opérations de contrôle en vous demandant les pièces justificatives de votre situation (articles L. 114-10-3 et L. 161-1-4 du Code de la sécurité sociale).

La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique aux réponses faites sur ce formulaire. Elle garantit un droit d'accès et de rectification pour les données vous concernant auprès de votre organisme d'assurance maladie.

EXP 750 VII 2016

Vous êtes apprenti(e) Constituez votre dossier Assurance Maladie



Vous êtes en apprentissage et c'est votre premier emploi

En tant qu'apprenti(e), vous ne relevez plus de la sécurité sociale étudiante. Vous devez informer votre caisse d'Assurance Maladie de votre nouvelle situation. Pour bénéficier de vos droits (remboursements de soins, prise en charge en cas d'accident de travail...), constituez votre dossier :

- complétez le formulaire « Demande de mutation », disponible au dos de la plaquette,

- réunissez les copies des documents suivants :

- Votre contrat d'apprentissage.
- Votre premier bulletin de salaire.
- Un relevé d'identité bancaire ou postal.
- Un justificatif d'état-civil (carte d'identité, passeport, etc.).

- adressez le formulaire et l'intégralité des documents à la caisse d'Assurance Maladie de votre département de résidence.

Ouvrez votre compte ameli



Une fois votre inscription confirmée par l'Assurance Maladie de votre lieu de résidence, ouvrez votre compte ameli. C'est simple, rapide et accessible 24/7.

Téléchargez l'application et ouvrez votre compte ameli. Munissez vous de votre carte vitale ou du RIB sur lequel sont versées vos prestations.



Avec **mon compte ameli**, je gagne du temps !



J'accède gratuitement à tous les services en ligne de l'Assurance Maladie, de mon smartphone, ou de ma tablette !



Accédez à une galaxie de services

Mes démarches

- Téléchargez vos attestations de droits ou de paiement d'indemnités journalières et votre relevé fiscal
- Commandez votre carte européenne d'assurance maladie
- Gérez votre carte vitale (déclaration de perte/vol, commande d'une nouvelle carte)
- Suivre mes arrêts de travail et accidents du travail

Mes paiements

- Consultez vos derniers paiements
- Recherchez un paiement

Mes informations

- Gérez vos informations personnelles (adresse postale, email, numéros de téléphone)
- Vérifiez votre complémentaire santé et établissez la transmission des informations avec cet organisme

Ma messagerie

- Echangez avec votre caisse d'Assurance Maladie rapidement via la messagerie sécurisée

Mon espace prévention

- Bénéficiez d'informations et de conseils personnalisés

Pour plus d'informations

Je télécharge **l'appli ameli**

Partout, à tout moment, retrouvez les services de votre compte ameli gratuitement sur l'appli.

Pour accéder à mon espace personnel j'ouvre **mon compte ameli**

