Votre Protection Santé

SwissLife Prévoyance et Santé
Siège social :
7, rue Belgrand
92300 Levallois-Perret
SA au capital social de 150 000 000 €
Entreprise régie par
le Code des assurances
322 215 021 RCS Nanterre
www.swisslife.fr

SwissLife

Vos références
Votre identifiant personnel : OZ019381
N° de contrat : 47522665

Swiss Life
SERVICE CLIENTS
CS 50003
59897 LILLE CEDEX 9
Tel : 0 825 317 317 Service 0,18 € / min + prix appel

Votre conseiller
CA DO XA
17 RUE MONTGOLFIER
93250 VILLEMOMBLE
Tél. 01.48.55.33.25
j.camilleri@cadoxa.fr

MONSIEUR JOVAN GARIC
11 RUE DE LA CRIQUE
14360 TROUVILLE SUR MER

Pour toute demande concernant votre contrat rendez-vous dans votre *Espace Client MySwissLife* accessible depuis https://myswisslife.fr

Vous n'avez pas encore activé votre espace personnel ? Demandez votre accès sécurisé en ligne dès maintenant !

le 8 décembre 2024

Votre nouvelle attestation de tiers payant

(annule et remplace votre attestation actuelle)

Carte à découper selon les pointillés, à plier en 3 et à présenter aux professionnels de santé

carte blanche

R

Identifiant personnel : OZ019381
N° AMC : 98532203
N° Adhérent : 47522665
Typ Conv : voir garanties, CSR
N° Télétransmission : 37930151

Période de validité : du 01/01/2025 au 31/12/2025

SwissLife

Bénéficiaire(s) du tiers payant

Nom - Prénom Date de Naissance -	Rang	N° INSEE
GARIC ADRIANA 29/01/2004	1	2040175113639 68

Dépenses de santé concernées par le tiers payant(1)

Sous réserve des droits au contrat d'assurance

GARANTIES	PHAR	LABO	RADL	AUXM	EXTE	CSTE	MED	TRAN	LPPS	HOSP	DENT	AUDI	OPTI
IDB*	CB y compris 15 %	CB	CB	CB	TB/ROC:CB	CB	CB	CB	CB	OC/ROC:CB	CB	CB	CB
	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	PEC	100%/ CBPEC	CBPEC	CBPEC

* À défaut d'IDB sur la base des informations de cette attestation

(1) Règle de calcul 02A : Mt RC=%TR-MRO.

FR232530_03QEZD

PAPIER

Cher Monsieur,

Nous avons le plaisir de vous adresser votre nouvelle attestation de tiers payant. **Nous attirons votre attention sur le fait que celle-ci remplace votre attestation actuelle à partir du 01 janvier 2025.**

Elle vous permet de **bénéficier du tiers payant sur l'ensemble des garanties de votre contrat**, prises en charge par la Sécurité sociale (article L871-1 du Code de la Sécurité sociale). **Pour cela vous devez la présenter aux professionnels de santé.** Pour toute réclamation ou demande concernant la bonne exécution de votre contrat, vous pouvez composer le 0974 750 900.

Savez-vous que vous pouvez retrouver à tout moment les informations relatives à votre contrat dans votre *Espace Client MySwissLife* et bénéficier de nombreux services pratiques ?

Pour y accéder, connectez-vous à https://myswisslife.fr. Votre identifiant personnel OZ019381 vous sera demandé ainsi que votre mot de passe. Si vous n'avez pas encore de mot de passe, ou si vous l'avez oublié, vous pouvez le demander directement en ligne. Un e-mail vous sera adressé avec un lien cliquable qui vous permettra de créer, en toute sécurité, votre mot de passe.

Conformément aux articles de la loi 2017-1433, vos documents mis en ligne resteront consultables et téléchargeables sur votre *Espace Client MySwissLife* pour une durée de 5 ans après la fin de notre relation contractuelle.

Votre conseiller et votre service client restent bien entendu à votre disposition pour tout complément d'information.

Nous vous prions de croire, Cher Monsieur, en l'expression de notre considération.

Pierre François
Directeur général

Contacts à destination des assurés

Pour obtenir des informations sur votre contrat

Vous pouvez nous contacter au 0 825 317 317 Service 0,18 €/min + prix appel

Service client : CS 50003 - 59897 LILLE CEDEX 9
www.swisslife.fr

Pour toute réclamation ou toute demande concernant la bonne exécution du contrat, vous pouvez utiliser le 0974 750 900.

Pour obtenir les coordonnées d'un professionnel de santé du réseau Carte Blanche, connectez-vous à votre *Espace Client MySwissLife*.

Pour l'assistance : appelez le 01 70 73 56 00. Garanties gérées par Europ Assistance France qui doit avoir donné son accord avant toute mise en œuvre de prestation.

Contacts à destination des professionnels de santé

N° Télétransmission : 37930151

Pour obtenir une prise en charge :

- Hospitalisation : fax 03 28 52 11 80
- Optique, dentaire, audio : Pour un professionnel de santé conventionné Carte Blanche, prise en charge via CBPEC : https://pec.carteblanchepartenaires.fr

Pour obtenir des renseignements sur les remboursements du tiers payant :

✓Convention CB (Carte Blanche) N°Cristal 09 69 39 66 39 APPEL NON SURTAXE

✓Convention TB (CBTP) 0 810 032 433 Service 0,06 €/min + prix appel

Signification de la codification

Code	Libellé	Regroupement
PHAR	Pharmacien	
LABO	Laboratoire	
RADL	Radiologue	
AUXM	Auxiliaires médicaux	AMI - Infirmier
		AMM - Kinésithérapeute
		AMY - Orthoptiste
		AMO - Orthophoniste
		AMP - Pédicure - podologue
		SAGE - Sage femme
TRAN	Transport	Transport sanitaires et taxis
EXTE	Soins externes	EXTE - Soins externes hospitaliers
CSTE	Centre de santé	
MED	Médecins	MEDG - Médecine générale
		MEDS - Médecine spécialisée
LPPS	Fournisseur de dispositifs médicaux sauf opticien et audioprothésiste	
HOSP	Hospitalisation hors soins externes	HOSP - Hospitalisation hors soins externes
		CURE - Etablissement thermal agréé
DENT	Dentiste	
AUDI	Audioprothésiste	
OPTI	Opticien	

R : contrat responsable

SwissLife

Attestation de tiers payant

Votre identifiant personnel : OZ019381

Pour toute demande concernant votre contrat, rendez-vous dans votre *Espace Client MySwissLife* via https://myswisslife.fr

Cette attestation est personnelle et comporte des informations confidentielles.

Notre politique de protection des données à caractère personnel incarne les valeurs essentielles de Swiss Life : l'attention, la sérénité et la fiabilité. Elle se traduit au quotidien par la mise en œuvre de mesures, de normes et de règles strictes pour en assurer la sécurité physique et logique, conformément aux évolutions réglementaires. Vous pouvez en prendre connaissance sur notre site Internet : http://www.swisslife.fr/Protection-des-donnees ou demander que le document vous soit envoyé à l'adresse e-mail que vous nous indiquerez.