

Le pas à pas pour réaliser votre affiliation en ligne

Je souhaite m'inscrire à la
mutuelle santé sur l'Espace
Assuré (Espace Client Particulier)

Comment faire ?



Sommaire

03

Je **crée mon compte**

07

Je **prépare** mes justificatifs à fournir et je m'inscris

22

Je **valide** mon inscription et mes informations

25

Je **découvre** mon Espace Assuré

Vous êtes statutaire ?

Les étapes clés

1

Créez votre compte personnel

Vous recevez un email de Malakoff Humanis qui vous invite à créer votre Espace Assuré pour bénéficier de la couverture santé et finaliser votre inscription.

2

Réalisez votre inscription 100% en ligne

Vous vérifiez ou modifiez les informations préremplies, choisissez vos surcomplémentaires, ajoutez ou vérifiez vos bénéficiaires, et complétez vos coordonnées.

3

Validez vos informations

N'oubliez pas de signer électroniquement à la fin de votre parcours d'affiliation. C'est fini !
Votre carte de tiers payant vous parviendra directement chez vous sous quelques jours !

4

Partez à la découverte de l'Espace Assuré

Découvrez votre Espace et tous les services qui vous sont réservés !

A partir du 1er mai



Rappel : votre inscription est obligatoire sauf si vous bénéficiez d'une dispense.

Créez votre compte assuré

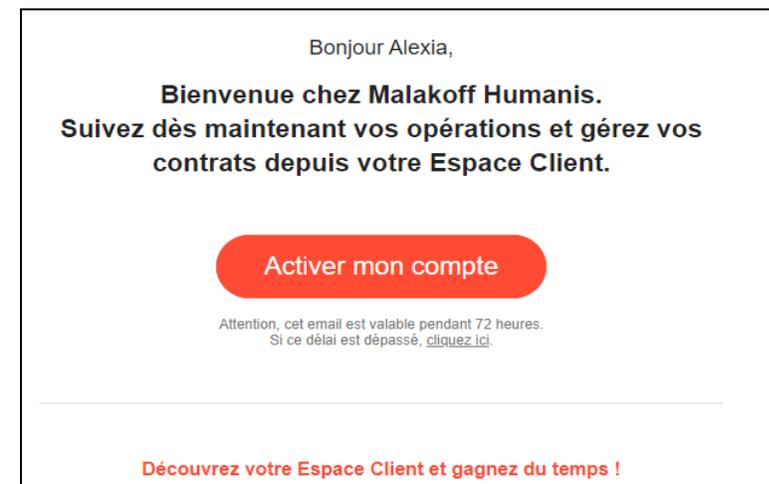
✓ Vous recevez un **email de Malakoff Humanis** * intitulé « [Important] Finalisez au plus vite l'inscription à votre mutuelle d'entreprise »

✓ Renseignez **votre numéro d'adhérent** (indiqué dans l'email reçu), complétez vos informations personnelles et cliquez sur « valider ».

✓ Vous recevrez alors un second email *. Il suffit de cliquer sur « **Activer mon compte** » et de définir votre mot de passe.



Cliquez sur le bouton « **M'inscrire** » présent dans l'email.



Vous êtes contractuel ?

Les étapes clés

1

Rendez-vous sur votre compte personnel

Vous recevez un email
de Malakoff Humanis
qui vous invite à
finaliser votre
réinscription.

2

Réalisez votre réinscription 100% en ligne

Vous vérifiez ou modifiez
les informations
préremplies, choisissez vos
surcomplémentaires,
vérifiez vos bénéficiaires.

3

Validez vos informations

N'oubliez pas de signer
électroniquement à la
fin de votre parcours
d'affiliation
C'est fini !
Une nouvelle carte de
tiers payant vous
parviendra directement
chez vous sous quelques
jours !

4

Réalisez vos démarches

Utilisez votre Espace et
tous les services qui
vous sont réservés !

A partir du 1er mai



Rappel : votre inscription est obligatoire sauf si vous bénéficiez d'une dispense

Accédez à votre espace assuré

- ✓ Vous recevez un **email de Malakoff Humanis*** intitulé « [Important] Finalisez au plus vite réinscription à votre mutuelle d'entreprise »

- ✓ Renseignez **votre numéro d'adhérent** (indiqué sur votre ancienne carte de Tiers Payant Malakoff Humanis), et cliquez sur « **J'ai déjà un compte client** ».

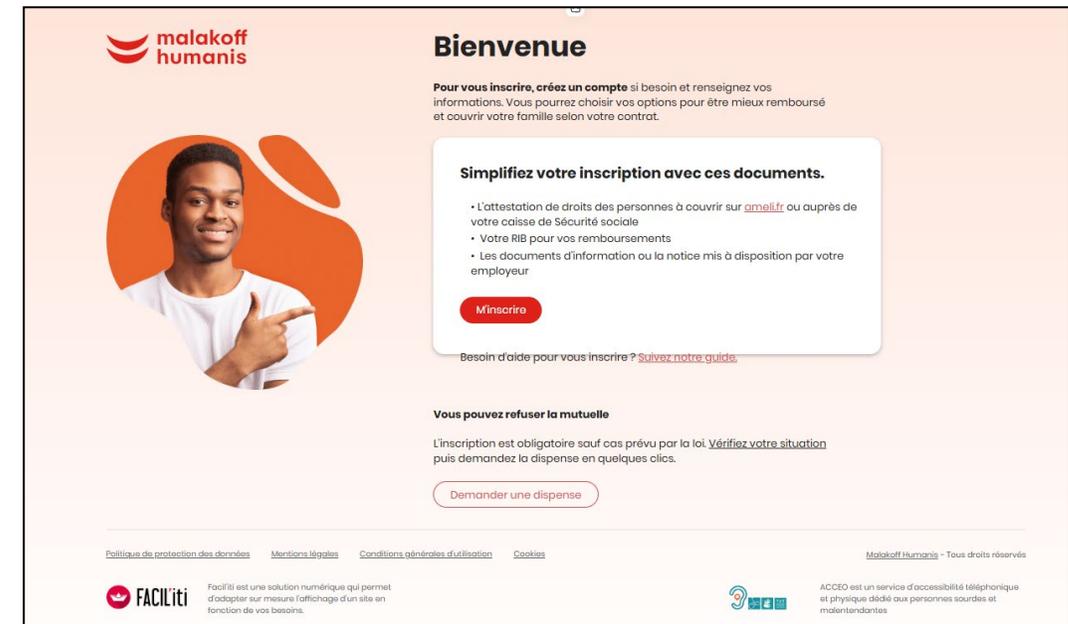
- ✓ Vous êtes automatiquement rerouté sur **l'écran de connexion** de votre espace assuré.



Cliquez sur le bouton « **M'inscrire** » présent dans l'email.

Avant de commencer votre inscription

- Pensez à vous munir des documents nécessaires à votre inscription :
 - ✓ **Numéro de Sécurité sociale** des membres de votre famille (à retrouver sur votre carte mutuelle ou carte Vitale)
 - ✓ **Votre RIB** (votre relevé d'identité bancaire)
- Pour bien choisir vos garanties, prenez connaissance des documents d'informations à votre disposition
- Vous pouvez également demander une dispense en cliquant sur le lien « Demander une dispense »



The screenshot shows the Malakoff Humanis welcome page. At the top left is the Malakoff Humanis logo. The main heading is "Bienvenue". Below it, a text block says: "Pour vous inscrire, créez un compte si besoin et renseignez vos informations. Vous pourrez choisir vos options pour être mieux remboursé et couvrir votre famille selon votre contrat." To the left of this text is a circular profile picture of a smiling man. Below the profile picture is a white box with the heading "Simplifiez votre inscription avec ces documents." and a list of required documents: "L'attestation de droits des personnes à couvrir sur [ameli.fr](#) ou auprès de votre caisse de Sécurité sociale", "Votre RIB pour vos remboursements", and "Les documents d'information ou la notice mis à disposition par votre employeur". Below the list is a red "M'inscrire" button. Underneath the button is a link: "Besoin d'aide pour vous inscrire? [Suivez notre guide.](#)". Below this is another section titled "Vous pouvez refuser la mutuelle" with the text: "L'inscription est obligatoire sauf cas prévu par la loi. [Vérifiez votre situation](#) puis demandez la dispense en quelques clics." and a "Demander une dispense" button. At the bottom, there are links for "Politique de protection des données", "Mentions légales", "Conditions générales d'utilisation", and "Cookies". On the right, it says "Malakoff Humanis - Tous droits réservés". At the bottom left is the FACILiTi logo with the text: "Facil'iti est une solution numérique qui permet d'adapter sur mesure l'affichage d'un site en fonction de vos besoins." At the bottom right is the ACCO logo with the text: "ACCO est un service d'accessibilité téléphonique et physique dédié aux personnes sourdes et malentendantes."

Réalisez votre inscription en ligne

- ✓ Vous pouvez désormais vous connecter **à l'aide de vos identifiants pour compléter votre inscription.**
- ✓ Besoin d'aide ? Retrouvez les réponses à toutes vos questions grâce à la [FAQ](#) dédiée.





Bienvenue REMI-A,

Plus que quelques minutes et votre inscription sera effective.

Votre employeur **SNCF GARES & CONNEXIONS** a choisi MalakoffHumanis pour votre couverture santé.

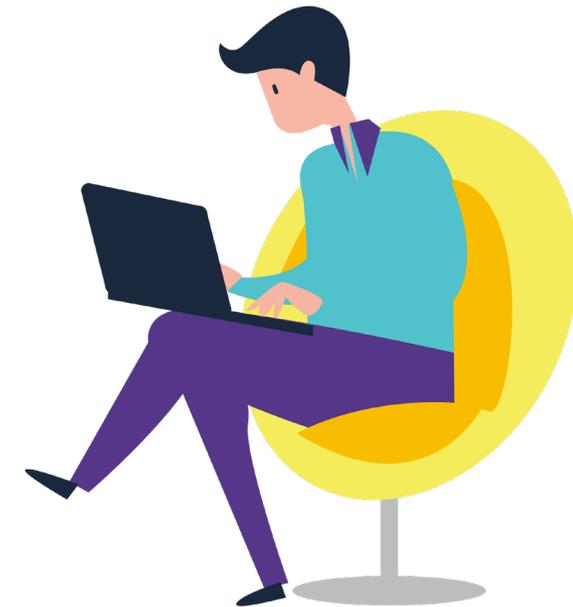
Inscrivez-vous au plus vite pour bénéficier de vos garanties.

Avant de commencer, n'hésitez pas à consulter les documents d'information ou la notice mis à disposition par votre employeur.

Munissez-vous de :

- votre RIB
- votre carte ou attestation vitale ou carte de tiers payant actuelle pour avoir tous les éléments à portée de main et vous permettre de répondre facilement aux questions qui vous seront posées

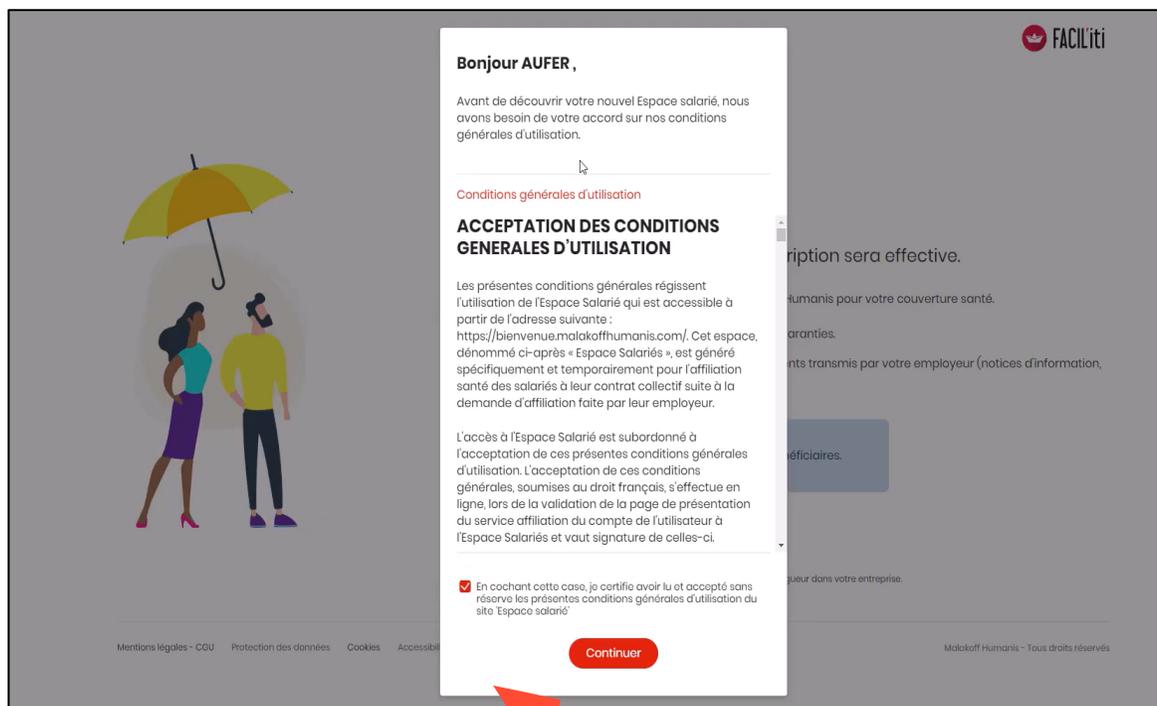
[Commencer mon affiliation](#)



- ✓ **Dès le début du parcours**, acceptez les conditions générales d'utilisation, cochez la case en bas de page et cliquez sur « Continuer »



Vous souhaitez faire une pause pendant votre parcours d'affiliation ?



- ✓ Dès que vous acceptez les conditions générales, votre saisie est **automatiquement sauvegardée**.
- ✓ A votre prochaine connexion, **reprenez facilement votre affiliation à la dernière étape complétée**.



1**Complétez ou vérifiez toutes vos informations** puis cliquez sur « Continuer »

Enregistrement automatique de vos informations ✕

En cas de besoin, vous pourrez arrêter et reprendre votre progression à la dernière étape complétée pour finaliser votre affiliation.

Dans ce cas **cliquez sur le bouton « Me reconnecter » de votre email** ou encore plus simple, sauvegardez cette page dans vos favoris.

1/4 **Vous**

- Couverture
- Bénéficiaires
- Coordonnées
- Récapitulatif
- Terminée

Complétez vos informations

Vous êtes

Né(e) le / /

en

à

Situation familiale

Remplissez nom,
prénom, date et lieu
de naissance,
situation familiale
puis **Continuer**



2

Renseignez **votre numéro de Sécurité sociale** et cliquez sur « Continuer »

C'est parti EMILIE-H !

Merci de remplir ce formulaire pour terminer votre inscription.

Enregistrement automatique de vos informations ✕

En cas de besoin, vous pourrez arrêter et reprendre votre progression à la dernière étape complétée pour finaliser votre affiliation.
Dans ce cas : **cliquez sur le bouton « Me reconnecter » de votre email** ou encore plus simple, sauvegardez cette page dans vos favoris.

[Précédent](#)

Complétez votre numéro de Sécurité sociale

2 91 05 _____

[Continuer](#)

1/4  **Vous**

-  Couverture
-  Bénéficiaires
-  Coordonnées
-  Récapitulatif
-  Terminé

3Cliquez sur **votre régime de Sécurité sociale** en fonction de votre situation.

- ✓ Si vous êtes **contractuel**, cliquez sur « **Régime général** »
- ✓ Si vous êtes **statutaire**, cliquez sur « **Autres régimes spéciaux** »

C'est parti REMI-Z !

Merci de remplir ce formulaire pour terminer votre inscription.

Enregistrement automatique de vos informations ✕
En cas de besoin, vous pourrez arrêter et reprendre votre progression à la dernière étape complétée pour finaliser votre affiliation.
Dans ce cas **cliquez sur le bouton « Me reconnecter » de votre email** ou encore plus simple, sauvegardez cette page dans vos favoris.

[Précédent](#)

Quel est votre régime de Sécurité sociale ?

Régime général

MSA

Autres régimes spéciaux

1/4 Vous

- Couverture
- Bénéficiaires
- Coordonnées
- Récapitulatif
- Terminée

Mentions légales - CGU Protection des données Cookies Accessibilité Malakoff Humanis - Tous droits réservés



Si vous êtes statuaire, sélectionnez votre **régime spécial**

Quel est son régime spécial ?

Sélectionnez votre régime

- CPRPF - Statuaire SNCF
- Assemblée Nationale
- Caisse Assurance Maladie des Cultes
- Caisse des Français à l'étranger





Si vous êtes soumis au **régime local Alsace-Moselle**, cochez la case « Oui ».

[Précédent](#)

Etes-vous soumis au régime spécifique d'Alsace-Moselle ?

Habitant de la région ou salariés d'une entreprise dont le siège social y est situé (sous conditions). ✕

OUI NON

1/4  Vous

-  Couverture
-  Bénéficiaires
-  Coordonnées
-  Récapitulatif
-  Terminée

Mentions légales - CGU Protection des données Cookies Accessibilité

Malakoff Humanis - Tous droits réservés



Si vous disposez de la **Complémentaire Santé Solidaire** (aide de l'état pour payer vos dépenses de santé et accordée par la Sécurité sociale), cochez la case « Oui ».

La Complémentaire Santé Solidaire n'est pas une mutuelle individuelle. C'est un dispositif particulier qui bénéficie à certains salariés, sous conditions de ressources. Seuls les salariés concernés par ce dispositif doivent cocher **la case oui**. Dans ce cas, cela désactive la télétransmission.

[Précédent](#)

Disposez-vous d'une complémentaire santé solidaire (css) ?

OUI

NON

① Accordée par la Sécurité sociale, la complémentaire santé solidaire est une aide de l'Etat pour payer vos dépenses de santé. Elle est soumise à condition de ressources. Elle peut couvrir l'ensemble de votre foyer. ✕

1/4 **Vous**

- Couverture
- Bénéficiaires
- Coordonnées
- Récapitulatif
- Terminée

4
Choisissez votre ou vos surcomplémentaires si vous le souhaitez. Puis cliquez sur « **Continuer** »

Avec notre **simulateur** : obtenez instantanément **une estimation** de votre cotisation en fonction de vos choix et de vos bénéficiaires.

Retrouvez le détail de vos **choix possibles** sur le **site internet dédié** Malakoff Humanis ou dans la page suivante.



Rappel : si vous souscrivez des surcomplémentaires, la cotisation supplémentaire est à votre charge et sera prélevée sur votre compte bancaire. Vous pouvez utiliser le simulateur pour estimer le montant de votre cotisation mensuelle.



Pour connaître le détail de vos **choix possibles**, vous pouvez consulter **la documentation** fournie par la SNCF ou sur [le site internet dédié](#) Malakoff Humanis.

malakoff humanis Une question

Précédent

Choisissez l'option qui vous correspond.

Vous souhaitez renforcer certaines garanties ? Certaines options peuvent être partiellement ou intégralement à votre charge et seront donc prélevées sur votre compte bancaire. [Testez les options possibles sur notre simulateur](#)

Retrouvez toutes les précisions sur les tarifs et le détail des garanties dans les documents remis par votre employeur. Seuls ces documents ont valeur contractuelle.

SOCLE

SOCLE + SURCO GENERALE

SOCLE + SURCO CIBLEE HONOR

SOCLE + SURCO CIBLEE HONOR OPTI

SOCLE + SURCO GENERALE + SURCO CIBLEE HONOR

SOCLE + SURCO GENERALE + SURCO CIBLEE HONOR OPTI

Continuer

Socle obligatoire



Choix 2 : Socle obligatoire + Surcomplémentaire ciblée Honoraires



Choix 4 : Socle obligatoire + Surcomplémentaire responsable générale + Surcomplémentaire ciblée Honoraires



Choix 1 : Socle obligatoire + Surcomplémentaire responsable générale



Choix 3 : Socle obligatoire + Surcomplémentaire ciblée Honoraires et Optique



Choix 5 : Socle obligatoire + Surcomplémentaire responsable générale + Surcomplémentaire ciblée Honoraires et optique





Si vous souhaitez estimer le montant de votre cotisation, cliquez sur **Tester les options possibles sur notre simulateur**. Puis cliquez sur « **Commencer ma simulation** ».

malakoff humanis @ Une question FACILiTi

Précédent

Choisissez l'option qui vous correspond.

Vous souhaitez renforcer certaines garanties ?
Ces options peuvent être partiellement ou intégralement à votre charge et seront donc prélevées sur votre compte bancaire. **Tester les options possibles sur notre simulateur**

Vous

Couverture

Bénéficiaires

Coordonnées

Récapitulatif

Terminée

SOCLE

SOCLE + SURCO GENERALE

SOCLE + SURCO CIBLEE HONOR

SOCLE + SURCO CIBLEE HONOR OPTI

SOCLE + SURCO GENERALE + SURCO CIBLEE HONOR

SOCLE + SURCO GENERALE + SURCO CIBLEE HONOR OPTI

Continuer

malakoff humanis

Simulateur salariés SNCF

Estimez vos cotisations santé

Complétez les informations ci-dessous pour estimer vos cotisations mensuelles

Commencer une simulation

Effectuez votre simulation

Complémentaire santé obligatoire

Complémentaire socle obligatoire

Surcomplémentaires facultatives

Améliorez vos remboursements avec notre surcomplémentaire responsable. Vous pouvez la combiner avec 2 autres surcomplémentaires.

Surcomplémentaire responsable

Et/ou

Surcomplémentaire ciblée honoraires

Estimation de ma part de cotisation santé

Rattacher mon/ma conjoint(e) à ma mutuelle

Montant total	174.74 €
Prélevé sur ma paie	39.72 €
<ul style="list-style-type: none"> Ma part complémentaire socle obligatoire: 35.72 € Cotisation de solidarité intergénérationnelle: 4 € 	
Prélevé sur mon compte bancaire	135.02 €
<ul style="list-style-type: none"> Surcomplémentaire responsable: 26.3 € Cotisation pour mon/ma conjoint(e): 108.72 € 	

5

Ajoutez vos bénéficiaires comme vos enfants et conjoint.

Vos **enfants** seront rattachés à votre mutuelle **sans coût supplémentaire**.

Si vous affiliez votre **conjoint**, la cotisation est **intégralement à votre charge** et sera prélevée sur votre compte bancaire.



1

malakoff humanis Une question FACILiTi

Précédent

Avez-vous des bénéficiaires à ajouter ?

OUI NON

Vous

Couverture

Bénéficiaires

Coordonnées

Récapitulatif

Terminée

3

malakoff humanis Une question FACILiTi

Précédent

Complétez les informations de votre conjoint(e)

Il s'agit de **Civilité** Prénom Nom Nom marital (facultatif)

Né(e) le Jour / Mois / Année

en Pays de naissance à Ville de naissance

Situation **Aucun**

Continuer

Vous

Couverture

Bénéficiaires

Coordonnées

Récapitulatif

Terminée

2

malakoff humanis Une question FACILiTi

Précédent

Quelle est la nature de votre lien avec ce bénéficiaire ?

Conjoint (liée à une personne)

Enfant (liée à 10 personnes)

Autre (liée à 1 personne)

Bénéficiaires

Coordonnées

Récapitulatif

Terminée

4

malakoff humanis Une question FACILiTi

Précédent

VICTOR sera-t-il déjà couvert par une autre mutuelle à la date d'effet de votre contrat ?

OUI NON

Vous

Couverture

Bénéficiaires

Coordonnées

Récapitulatif

Terminée



- ✓ Vérifiez les informations sur vos bénéficiaires.
- ✓ Vous pouvez corriger en cliquant sur le stylo ou supprimer en cliquant sur la corbeille.
- ✓ Vous pouvez aussi ajouter un bénéficiaire.

← Retour

Les informations sur vos bénéficiaires

+ Ajouter Bénéficiaire

ⓘ Veuillez vérifier que **cette information est toujours d'actualité**. Dans ce cas cliquez sur "continuer" pour poursuivre votre parcours, vous pouvez la modifier si nécessaire. ✕

Alex Dupont

Conjoint
Né(e) le 25/12/1984 à Paris 75000, FRANCE
Situation familiale : Marié(e)
N° de Sécurité sociale : 184 12 11 111 111 48
Soumis au : Régime général
Couverture solidaire : Non
Date d'affiliation : 11/02/2024

Valider Ou appuyer sur **Entrer**

✓ Vous
✓ Couverture
Bénéficiaires
Récapitulatif
Signature

The screenshot shows a mobile application interface for managing beneficiaries. It features a title bar with a back arrow and the text 'Retour'. Below the title is the main heading 'Les informations sur vos bénéficiaires' and a button '+ Ajouter Bénéficiaire'. A blue information banner with an 'i' icon and a close 'x' icon contains a warning message. The main content area shows a card for 'Alex Dupont' with a person icon, edit (pen) and delete (trash) icons, and a list of details including 'Conjoint', birth date, address, marital status, social security number, regime, and affiliation date. At the bottom left is a red 'Valider' button with the text 'Ou appuyer sur Entrer'. On the right side, there is a vertical navigation menu with a green checkmark next to 'Vous' and 'Couverture', a teal button for 'Bénéficiaires', and grey buttons for 'Récapitulatif' and 'Signature'. Red arrows point to the '+ Ajouter Bénéficiaire' button, the edit/delete icons on the beneficiary card, the 'Valider' button, and the 'Bénéficiaires' menu item.

6

Complétez vos coordonnées postales, votre RIB, votre n° de téléphone

1

malakoff humanis FACILiTi

Précédent

Quelle est votre adresse postale ?

Je réside en France

Complément destinataire (facultatif)

N°

Type de voie Nom de la voie

Complément (facultatif)

Lieu dit (facultatif)

Code postal

Continuer

Mentions légales - CGU - Cookies - Accessibilité

malakoff humanis - tous droits réservés

Vous

Couverture

Bénéficiaires

1/3 **Coordonnées**

Récapitulatif

Signature

Terminé

2

malakoff humanis FACILiTi

Précédent

Sur quel compte bancaire voulez-vous recevoir vos remboursements ?

Voulez-vous être RIB inscrit sur le RIB de votre propre compte ou de votre compte joint.

ELISE-Z AZOARE

Compte étranger

IBAN Exemple: FR7612345678...

BIC

Continuer

Mentions légales - CGU - Cookies - Accessibilité

malakoff humanis - tous droits réservés

Vous

Couverture

Bénéficiaires

2/3 **Coordonnées**

Récapitulatif

Signature

Terminé

3

malakoff humanis FACILiTi

Précédent

Quel est votre numéro de téléphone portable ?

Votre numéro est nécessaire pour sécuriser votre signature électronique dans le cas où vous auriez choisi l'option santé complémentaire.

Le « + » vous serez averti de vos remboursements directement par sms.

Si vous ne souhaitez pas utiliser ce mode de contact, vous pourrez le modifier à tout moment dans votre Espace Client sur malakoffhumanis.com.

Téléphone portable : +33

Continuer

Mentions légales - CGU - Protection des données - Cookies - Accessibilité

malakoff humanis - tous droits réservés

Vous

Couverture

Bénéficiaires

3/3 **Coordonnées**

Récapitulatif

Signature

Terminé

Validez vos informations

- ✓ Prenez le temps de contrôler l'exactitude des informations renseignées, cochez la case « **Je valide ces informations** » puis cliquez sur « **Continuer** ».

- ✓ Vérifiez votre couverture et signez en ligne. Sélectionnez le rythme « **mensuel** » pour payer votre cotisation.



Rappel : si le parcours n'est pas signé électroniquement, seul le régime obligatoire de base sera appliqué et l'inscription de vos bénéficiaires ne sera pas effectuée. Les surcomplémentaires ne seront pas prises en compte non plus.

✓ Avant de finaliser, vous pouvez **enregistrer votre récapitulatif** d'inscription.

Vous avez la possibilité de télécharger un récapitulatif en cliquant sur « **Télécharger ma demande** ». Vous pouvez enregistrer le document.

AUFER , votre demande d'inscription est bien prise en compte.

[Télécharger ma demande](#)

Votre demande d'inscription va s'ouvrir automatiquement au format PDF.
Si ce n'est pas le cas, vous pouvez la télécharger en cliquant sur le bouton "Télécharger ma demande".

À la date d'effet de votre contrat, vous et vos bénéficiaires serez couverts.
72 heures plus tard, votre Espace client sera disponible. Vous pourrez y faire vos demandes et bénéficier de vos avantages et services.
Dans une dizaine de jours, vous recevrez par courrier votre carte tiers payant.

Envie de découvrir en avant-première votre Espace Client ?
[Voir la vidéo](#)

A très vite sur votre Espace Client.

malakoff humanis

Date d'émission : 10/01/2025

VOTRE DEMANDE D'AFFILIATION SANTE

Votre entreprise

Libellé : SOCIETE NATIONALE SNCF
SIREN : 552 049 447

Vos informations

Civilité : M
Nom patronymique : AUCEMIN
Prénom : AUFER
Date de naissance : 26/12/1984
Lieu de naissance : LILLE
Pays de naissance : FRANCE
Adresse : 12 BIS ALLÉE DES FLEURS
Complément adresse :
Code postal / Ville : 59800 / LILLE
Pays : FRANCE
Adresse e-mail : ausncf@yopmail.com
N° de téléphone : 0033600112233
N° de sécurité sociale : 1 84 12 11 111 111 48
Couverture solidaire : NON
Nature du régime : AUTREGIME

IBAN pour vos remboursements

Nom du fichier : **recapitulatif.pdf**

Type : pdf_auto_file (*.pdf)

Masquer les dossiers

[Enregistrer](#) [Annuler](#)

Dans une dizaine de jours, vous recevrez par courrier votre carte tiers payant.

Une fois que tout est vérifié, il ne vous reste plus qu'à **signer électroniquement**.

- ✓ Après avoir lu le récapitulatif de votre affiliation, cliquez sur « Accepter et continuer ».
- ✓ Renseignez votre nom ainsi que votre numéro de téléphone portable.
- ✓ Entrez le code reçu par SMS au numéro de téléphone renseigné lors de l'étape précédente.
- ✓ Il ne vous reste plus qu'à télécharger votre récapitulatif.

C'est fini ! Vous recevrez votre carte de tiers payant fin avril.



Documents 2 Infos 3 Signature

Confirmez ou renseignez vos données
Nous vous enverrons un code à usage unique sur votre mobile pour vous authentifier.

Nom complet

Numéro de mobile
FR +336

Confirmer

Documents 2 Infos 3 Signature

Entrez le code envoyé au +336
Il expire dans 3 minutes, entrez le rapidement !

Signer

Code non reçu ? [Renvoyer](#)

ALEXIA, votre demande d'affiliation est bien prise en compte.

Télécharger ma demande

Votre demande d'affiliation va s'ouvrir automatiquement au format PDF.
Si ce n'est pas le cas, vous pouvez la télécharger en cliquant sur le bouton "Télécharger ma demande".

universign

Dès le début de votre contrat, vous et vos bénéficiaires serez couverts.
Dans quelques jours, vous pourrez accéder à votre Espace client, pour disposer de vos avantages et services.
Dans une dizaine de jours, vous recevrez par courrier votre carte tiers payant.

Envie de découvrir en avant-première votre Espace Client ?
Voir la vidéo

A très vite sur votre Espace Client.

