Demande d'aide sociale Swiss Life

SwissLife

Dans un esprit de solidarité, Swiss Life a mis en place une action sociale pour promouvoir une action d'entraide à caractère social prenant la forme de secours et / ou d'aides individuelles, destinée à aider ses assurés à faire face à des difficultés particulières, et entraînant des frais importants.

Pour chaque demande d'aide sollicitée, merci de renseigner le dossier et joindre les pièces à fournir. À envoyer sous pli fermé à :

M. le président de la commission d'action sociale
1 rue Bellini, 92800 Puteaux
ou par e-mail : actionsociale@swisslife.fr

Les informations demandées sont à usage strictement confidentiel pour la gestion nécessaire à l'instruction du dossier.

1. Renseignements concernant l'assuré Swiss Life

❑ Madame ❑ Monsieur

Nom .....

Prénom .....

Date de naissance |_|_|_|_|_|_|_|_|

Adresse postale .....

.....

Adresse e-mail .....

Téléphone |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Identifiant personnel (indiqué sur les documents contractuels Swiss Life) .....

N° de contrat .....

N° d'adhésion (si couverture dans le cadre d'un contrat collectif d'entreprise) .....

Type de garantie ❑ Santé ❑ Auto ❑ Habitation ❑ Épargne ❑ Retraite ❑ Prévoyance

2. Demande d'aide sociale Swiss Life

2.1. La demande d'aide sociale concerne-t-elle l'assuré ou une autre personne ?

❑ L'assuré lui-même ❑ Une autre personne

Nom .....

Prénom .....

La personne est-elle assurée au titre du contrat en qualité d'ayant-droit (bénéficiaire) ? ❑ oui ❑ non

Lien de parenté ou autre avec l'assuré .....

Situation de l'assuré

❑ Marié ❑ Pacsé ❑ Célibataire ❑ Divorcé ❑ Veuf ❑ Concubin

Enfant(s) à charge |_|_|

❑ Salarié ❑ TNS ❑ Retraité ❑ Sans emploi – portabilité ❑ oui ❑ non
❑ Étudiant ❑ Autre .....
❑ En invalidité

Revenus du foyer fiscal – *montant brut annuel* _____ €

Êtes-vous imposable au titre de l'impôt sur le revenu ? ❑ oui ❑ non

2.2. Nature de l'aide sollicitée

❑ Aménagement spécifique du logement (exemples : douche aménagée, rampe d'accès)
❑ Aménagement spécifique de véhicule
❑ Appareils médicaux (exemples : fauteuil roulant, appareil auditif, lunettes, prothèse dentaire, lit électrique, siège de bain, soulève-malade...)
❑ Appareils non médicaux (exemples : synthèse vocale, télé-agrandisseur...) ;
❑ Autres (préciser) .....

.....

.....

Montant de la dépense _____ €

Montant des remboursements et / ou aides autres _____ €

Montant de l'aide souhaitée _____ €

Détailler la situation précise à laquelle est exposé le demandeur, la nature et le montant de la demande ainsi que toutes les pièces de nature à justifier la situation exposée et la demande présentée

Documents et justificatifs à fournir

- Obligatoirement, **au minimum deux devis** concernant :
  - les frais liés à l'aménagement spécifique du logement, l'aménagement spécifique du véhicule, et au gros appareillage (fauteuils roulants, lits électriques, siège de bain, soulève-malade...) ;
  - les frais dentaires non pris en charge par la Sécurité sociale (implants, parodontologie...).
- Factures acquittées concernant les autres frais
- RIB
- Carte d'identité ou passeport
- Dernier avis d'imposition
- Fiches de paie des trois derniers mois / justificatifs France Travail / justificatifs indemnités Sécurité sociale
- Prescription médicale ou compte rendu sanitaire et social
- Carte d'invalidité le cas échéant
- Photocopie de la notification d'attribution des prestations familiales
- Décomptes / justificatifs faisant apparaître le remboursement de la Sécurité sociale et de la mutuelle
- Revenus perçus par le foyer du demandeur et les charges afférentes
- Notion du reste à vivre – Compléter le tableau :

*Nature de vos **charges** personnelles*	*Montant global mensuel*	*Nature de vos **charges** professionnelles*	*Montant global mensuel*
Mutuelle		Mutuelle	
Loyers, charges d'habitation		Loyers, charges d'habitation	
Emprunts		Emprunts	
Taxes foncière et habitation		Taxes foncière et habitation	
Assurances		Assurances	
Autres		Autres	
*Nature de vos **dettes** personnelles*	*Montant global mensuel*	*Nature de vos **dettes** professionnelles*	*Montant global mensuel*
Mutuelle		Mutuelle	
Loyers, charges d'habitation		Loyers, charges d'habitation	
Emprunts		Emprunts	
Taxes foncière et habitation		Taxes foncière et habitation	
Assurances		Assurances	
Autres		Autres	

Lors de l'instruction d'un dossier la commission pourra demander la production d'éléments et / ou de justificatifs complémentaires ; sa décision sera mise en attente jusqu'à la réception de ces éléments ou justificatifs.

Identité de la personne qui réalise la demande d'aide sociale afin de faciliter les échanges si nécessaires

❑ L'assuré lui-même	
❑ L'interlocuteur commercial Swiss Life	Cabinet / Nom ..... Qualité (courtier, agent général, mandataire, salarié) .....
❑ L'entreprise employeur ❑ Services sociaux (mairie, associations, maison départementale des handicapés – MDPH, caisse d'assurance retraite) ❑ Parents proches ❑ Autre	Nom ..... Prénom ..... Adresse postale .... Adresse e-mail ..... Téléphone |_____|

Date de la demande \|_____\| Signature :

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 https://www.swisslife.fr / Protection-des-donnees ou demander que le document vous soit envoyé à l'adresse e-mail que vous nous indiquerez.

SwissLife Assurance et Patrimoine *– Siège social : 1, rue Bellini, 92800 Puteaux – SA au capital social de 169 036 086,38 €*
Entreprise régie par le Code des assurances – 341 785 632 RCS Nanterre – www.swisslife.fr
Swiss Life Prévoyance et Santé *– Siège social : 1, rue Bellini, 92800 Puteaux – SA au capital social de 150 000 000 €*
Entreprise régie par le Code des assurances – 322 215 021 RCS Nanterre – www.swisslife.fr
SwissLife Assurance Retraite *– Siège social : 1, rue Bellini, 92800 Puteaux – SA au capital social de 114 877 635,60 €*
Fonds de retraite professionnelle supplémentaire régi par le Code des assurances – 892 188 046 RCS Nanterre – www.swisslife.fr
SwissLife Assurances de Biens *– Siège social : 1, rue Bellini, 92800 Puteaux – SA au capital social de 80 000 000 €*
Entreprise régie par le Code des assurances – 391 277 878 RCS Nanterre – www.swisslife.fr

FR232530_03QEZD – 06.2025 – NS / Direction marketing, communication & RSE Swiss Life.

PAPIER
BAC DE TRI