

## JE M’INFORME ET JE PRÉPARE MON AFFILIATION

1



### Je suis bientôt à la retraite

➔ Je dispose d’un délai d’un an suivant ma cessation d’activité pour adresser ma demande d’adhésion au dispositif réservé aux bénéficiaires retraités.

OU

2



### Je suis déjà à la retraite

➔ À titre dérogatoire, je peux intégrer le dispositif jusqu’au 31 décembre 2027.

➔ Je rassemble mes documents et justificatifs.

#### Pour moi

- |   |  |
|---|--|
| <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Justificatif d’identité en cours de validité (CNI, passeport, titre de séjour)</li> <li><input type="checkbox"/> Titre ou brevet de pension</li> <li><input type="checkbox"/> Attestation de l’Assurance Maladie (moins de 3 mois)</li> <li><input type="checkbox"/> RIB</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Justificatifs du dernier employeur                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- Si vous êtes un ancien fonctionnaire : votre arrêté de mise à la retraite et votre dernier bulletin de paie</li> <li>- Si vous êtes un ancien agent contractuel : votre notification de retraite et votre dernier bulletin de paie</li> </ul> </li> <li><input type="checkbox"/> Attestation sur l’honneur justifiant que vous n’avez pas repris d’activité rémunérée</li> </ul> |
|---|--|

#### Pour mes ayants droit

##### Conjoint Partenaire de PACS Concubin

- Attestation de l’Assurance Maladie (moins de 3 mois)

##### Justificatif(s) de situation familiale

- Livret de famille ou PACS ou justificatif de domicile commun et attestation sur l’honneur

##### Enfant(s) Petits-enfants à charge

###### Pour tous

- Attestation de l’Assurance Maladie (moins de 3 mois)
- Livret de famille

###### Pour vos enfants / petits-enfants de plus de 21 ans

- Certificat de scolarité
- Contrat d’apprentissage ou de professionnalisation
- Justificatif de recherche d’emploi

###### Pour vos enfants / petits-enfants en situation de handicap, sans limite d’âge

- Carte d’invalidité ou attestation MDPH

**Pour les enfants de moins de 16 ans, le rattachement doit être visible sur l’attestation de l’Assurance Maladie de l’un des deux parents**

**Vos enfants de plus de 21 ans peuvent être inscrits jusqu’à leur 25<sup>e</sup> anniversaire**

## JE RÉALISE MON PARCOURS D’AFFILIATION

1



### Je me rends sur le site dédié <https://www.mgp.fr/psc-mi/agent-retraite.html>

J’y retrouve toutes les informations relatives à mon adhésion et au choix de mes options dans les pages dédiées aux agents retraités.



Je m’informe sur mes garanties



Je simule mes cotisations



J’adhère au contrat en réalisant le parcours d’affiliation

## JE RÉALISE MON PARCOURS D'AFFILIATION

2



### Je complète mon parcours d'affiliation en ligne

1  J'adhère au contrat socle. Je bénéficie de la **même garantie que les agents actifs** du ministère de l'Intérieur ou l'une de ses entités publiques associées.

OU

Option 1

OU

Option 2

2  Si je le souhaite, **je peux inscrire mes ayants droit** sur mon contrat.

3  **Je peux aussi renforcer ma couverture** en souscrivant l'option 1 ou l'option 2.

4  **Je finalise et je signe.**

Garantie de base (socle)

Garantie de base (socle)

Garantie de base (socle)

L'option choisie s'appliquera également aux ayants droit que vous avez inscrits sur votre contrat.



**La finalisation du parcours d'affiliation est indispensable pour activer votre garantie et celle de vos ayants droit éventuels auprès de la MGP.**

**Plusieurs choix possibles à votre main. Une aide à l'évaluation de vos besoins sera disponible dans le parcours.**

3



### Je résilie ma complémentaire santé actuelle

**Je suis adhérent auprès de la MGP**

Je n'ai rien à faire, **ma résiliation est automatique**

La résiliation automatique de votre contrat entraîne la résiliation de **l'ensemble de vos garanties santé.**



**Si vous bénéficiez d'un seul et même contrat pour vos garanties santé et prévoyance, l'ensemble de vos garanties seront résiliées.**

**Je suis adhérent auprès d'un autre organisme**

Je peux **générer un mandat de résiliation** depuis mon parcours d'affiliation



**Si je suis ayant droit d'un contrat individuel ou collectif, les démarches auprès de l'organisme doivent être réalisées par le bénéficiaire principal.**

## JE BÉNÉFICIE DE MA GARANTIE SANTÉ

1



### Je reçois ma confirmation d'affiliation par courriel

La MGP **confirme mon affiliation** et celle de mes ayants droit au contrat collectif santé souscrit par mon ancien employeur.



2



### J'active mon espace adhérent

**J'étais déjà adhérent auprès de la MGP**

Rien ne change, **je garde mon identifiant et mon mot de passe**

**J'étais adhérent auprès d'un autre organisme**

J'active mon espace avec le **numéro d'adhérent communiqué dans le courriel de confirmation** d'affiliation



**J'y retrouve un guide de bienvenue et des fiches pratiques pour la prise en main de ma garantie !**

3



### Je reçois ma carte de tiers payant

La MGP **m'envoie ma carte de tiers payant** par voie postale. Je peux également la télécharger depuis mon espace adhérent.



**La réception de la carte de tiers payant peut varier selon les délais postaux.**

## MA GARANTIE EST ACTIVE



FICHE

