

1 - Avez-vous actuellement une couverture santé complémentaire ?

Oui

Non

Si oui avez-vous ? :

Une complémentaire santé personnelle

Une complémentaire santé par votre employeur

Sinon pourquoi ? :

Trop chère

Pas utile

Autre :

2 - Etes-vous satisfait de votre (vos) mutuelle(s) santé ?

Optique	<input type="checkbox"/>	Oui	<input type="checkbox"/>	Non
Dentaire	<input type="checkbox"/>	Oui	<input type="checkbox"/>	Non
Auditif	<input type="checkbox"/>	Oui	<input type="checkbox"/>	Non
Hospitalisation	<input type="checkbox"/>	Oui	<input type="checkbox"/>	Non
Médecine Douce (Cure Thermale, Ostéopathe)	<input type="checkbox"/>	Oui	<input type="checkbox"/>	Non
Autres, précisez	<input type="checkbox"/>	Oui	<input type="checkbox"/>	Non

3 – Quelle est la composition de votre foyer ?

Adultes / Enfants	Age	Situation (salarié, artisan/profession libérale, retraité, étudiant, sans emploi)

4 - Quel est le coût mensuel de votre (vos) mutuelle(s) santé ?

Moins de 25€

Entre 25€ et 50€

Entre 51€ et 75€

Entre 76€ et 100€

Entre 101€ et 150€

Entre 151€ et 200€

Plus de 200€

5 - Si la commune de Estivareilles négocie des contrats avantageux avec des mutuelles, seriez-vous intéressé(e) ?

Oui Non

6 – Pour envisager de changer de mutuelle, quels sont les critères importants pour vous ?

- Le prix Le niveau de couverture La souplesse du contrat
 La facilité à joindre la mutuelle Autre :

Vos coordonnées (facultatif), si vous souhaitez que nous puissions vous recontacter :

Nom : Prénom :

Adresse :

Courriel :

Vous pouvez ajouter, si vous le souhaitez, des informations complémentaires qui n'auraient pas été demandées dans le présent questionnaire.