



Aides matérielles individuelles **Document de transmission d'informations et de documents**

Ce document sert à transmettre vos pièces justificatives vers le bon service auprès de votre organisme assureur. Il n'est pas obligatoire mais permettra d'améliorer le traitement de votre dossier, dans les cas où le formulaire de demande ne doit pas être complété.

1. Vos coordonnées

Données à notre disposition :

Nom, prénoms : _____ Date de naissance : _____

Si ces données sont incorrectes, veuillez apposer ici votre vignette.

Sinon compléter ci-dessous les coordonnées :

NOM : PRÉNOM(S).....

Date de naissance : / / N° national :

Référence de votre dossier au sein de votre mutualité (facultatif) :

Coordonnées pour vous contacter :

Tel : GSM :

Courriel :@.....

Rue :N° Bte.....

Code postal :Commune :

2. Vous nous transmettez :

- La facture d'achat d'aide matérielle individuelle
- La facture ou le devis de la réparation de votre aide matérielle individuelle
- La facture ou le devis de l'entretien de votre aide matérielle individuelle
- Des informations complémentaires réclamées par votre mutualité
- Autre (précisez) :

3. Document(s) joint(s) :

Si vous le souhaitez, veuillez expliquer brièvement les documents joints :

.....

.....

.....

.....