

GUIDE PRATIQUE BIA EN LIGNE

CONSOLE SALARIÉ

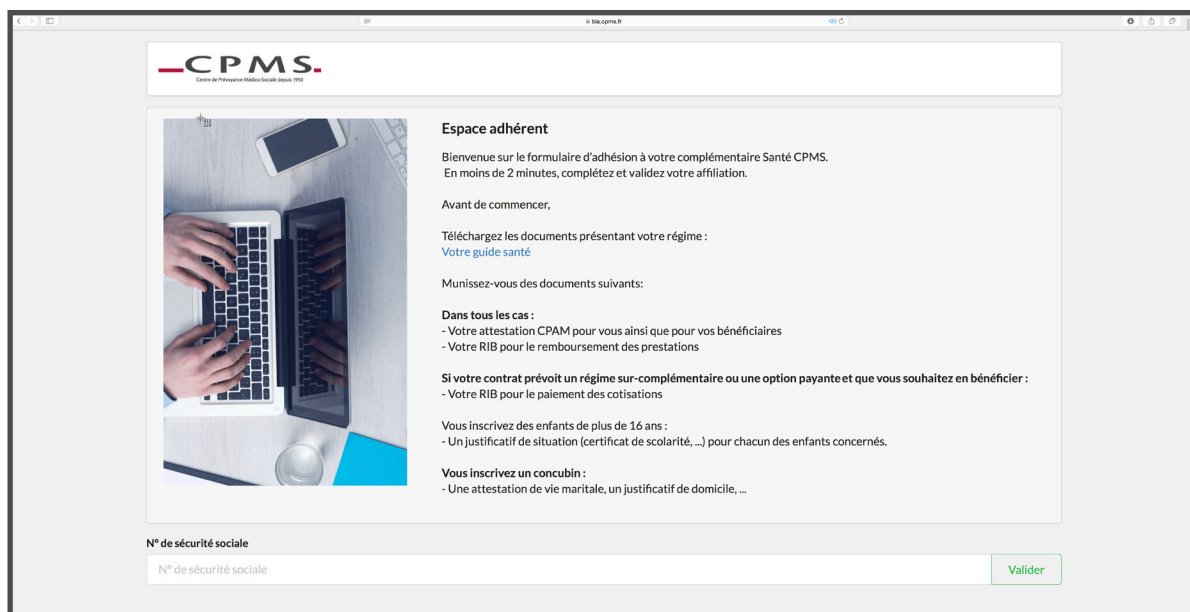
2018



CPMS VOTRE GESTIONNAIRE SANTÉ

1) Page d'accueil

Bienvenue sur l'espace adhérent suite à la réception du lien d'affiliation.



CPMS
Centre de Prévention Médicale Sociale - 95000 - 1950

Espace adhérent

Bienvenue sur le formulaire d'adhésion à votre complémentaire Santé CPMS.
En moins de 2 minutes, complétez et validez votre affiliation.

Avant de commencer,

Téléchargez les documents présentant votre régime :
[Votre guide santé](#)

Munissez-vous des documents suivants:

Dans tous les cas :

- Votre attestation CPAM pour vous ainsi que pour vos bénéficiaires
- Votre RIB pour le remboursement des prestations

Si votre contrat prévoit un régime sur-complémentaire ou une option payante et que vous souhaitez en bénéficier :

- Votre RIB pour le paiement des cotisations

Vous inscrivez des enfants de plus de 16 ans :

- Un justificatif de situation (certificat de scolarité, ...) pour chacun des enfants concernés.

Vous inscrivez un concubin :

- Une attestation de vie maritale, un justificatif de domicile, ...

N° de sécurité sociale

N° de sécurité sociale

Valider

Retrouvez sur cette page d'accueil la liste des documents dont vous devez vous munir pour l'affiliation en ligne ainsi qu'un lien de téléchargement « **Votre guide santé** » pour retrouver l'ensemble de vos garanties.

Pour lancer le processus d'affiliation en ligne, vous devez saisir votre N° de Sécurité sociale, puis cliquer sur **Valider**.

2) Bénéficiaire du contrat

Données personnelles

The screenshot shows the CPMS web application interface. The main navigation bar includes 'Bénéficiaires du contrat', 'Choix du Contrat', 'Récapitulatif', and 'Signature'. The 'Bénéficiaires du contrat' section is active, showing a form for entering personal data. The form includes fields for 'N° de sécurité sociale', 'Date de naissance', 'Prénom', 'Nom', 'Adresse', 'Code Postal', 'Ville', 'Tel domicile', 'Tel portable', 'Adresse e-mail', 'IBAN prestations de soins', and 'Organisme de rattachement sécurité sociale'. There are also checkboxes for 'Refus de télétransmission' and 'Autre mutuelle'. The 'Situation de famille' dropdown is set to 'Situation de famille'. To the right, there are buttons for 'CONJOINT' and 'ENFANT(S)'.

Renseignez les champs obligatoires relatifs à vos données personnelles.

Attention : le N° de portable est obligatoire, un code confidentiel vous sera envoyé par SMS pour finaliser votre affiliation.

Il vous est possible d'ajouter des bénéficiaires : Conjoint(e) et Enfant(s)

The screenshot shows two forms for adding beneficiaries. The 'Conjoint' form on the left has fields for 'N° de sécurité sociale', 'Date de naissance', 'Prénom', 'Nom', 'IBAN prestations de soins', 'Refus de télétransmission', 'Autre mutuelle', and 'Organisme de rattachement sécurité sociale'. The 'Enfant' form on the right has fields for 'N° de sécurité sociale', 'Date de naissance', 'Rang', 'Prénom', 'Nom', 'Refus de télétransmission', 'Autre mutuelle', and 'Organisme de rattachement sécurité sociale'. Both forms have red boxes highlighting the 'N° de sécurité sociale' and 'Date de naissance' fields. The 'Enfant' form also has a 'Rang' field. At the bottom right of the 'Enfant' form, there are 'Annuler' and 'Ajouter' buttons.

3) Choix du contrat

CPMS. Centre de Prévoyance Médico Sociale depuis 1950

✓ Bénéficiaires du contrat | **Choix du Contrat** | Récapitulatif | Signature

• Veuillez renseigner les champs en rouge

Contrat de base
Ensemble du personnel
Date d'entrée dans l'entreprise
01/10/2017

Choix de l'option
Choisir
Option 1
Option 2
Option 3
Sans option

TÉLÉCHARGEZ LES DOCUMENTS

Votre guide santé

DOCUMENTS CONTRACTUELS

Télécharger mon attestation CPAM sur mon espace Ameli.fr

Nom Prénom	Type d'adhérent	Nom du fichier	Télécharger
	Adhérent Principal	Attestation sécurité sociale	

← Précédent | Suivant →

Retrouvez « **Votre guide santé** » pour connaître l'ensemble de vos garanties et choisir votre régime.

Importer les documents contractuelles demandé via

4) Récapitulatif

CPMS. Centre de Prévoyance Médico Sociale depuis 1950

✓ Bénéficiaires du contrat | ✓ Choix du Contrat | **Récapitulatif** | Signature

ADHÉRENT PRINCIPAL

Nom
Prénom
N° de sécurité sociale
Date de naissance
Situation de famille
Adresse
Adresse complémentaire
Code Postal
Ville
Tel domicile
Tel portable
Adresse e-mail
Organisme de rattachement
Contrat de base
Option
Date d'entrée
IBAN prestations de soins
IBAN cotisation

CONJOINT
Pas de conjoint

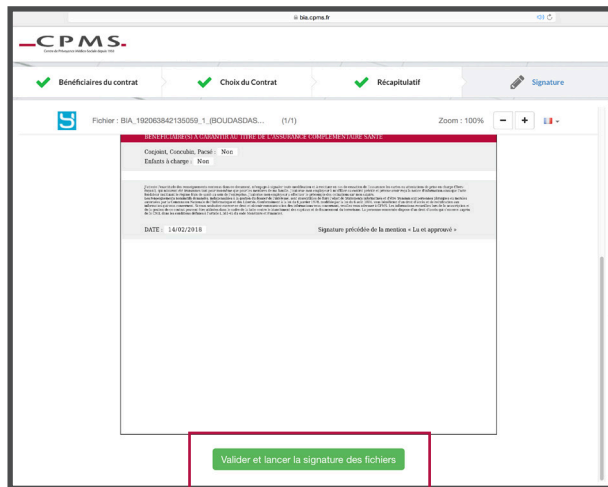
ENFANT(S)
Pas d'enfants

DOCUMENTS CONTRACTUELS

Adhérent Principal	Attestation sécurité sociale	
--------------------	------------------------------	--

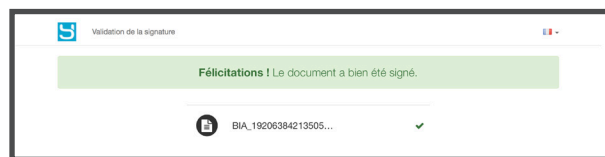
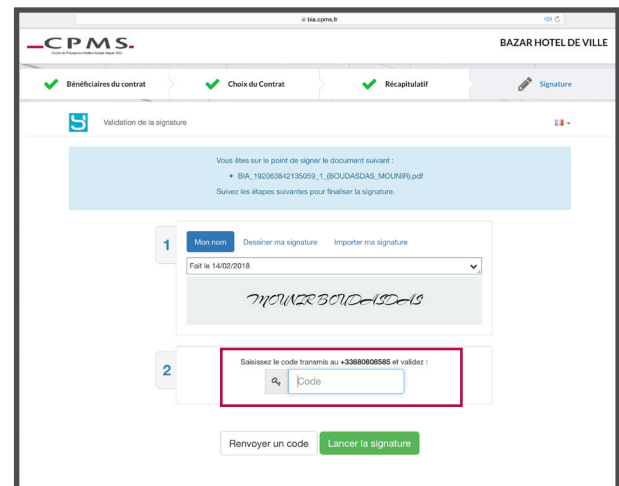
← Précédent | Suivant →

3) Signature

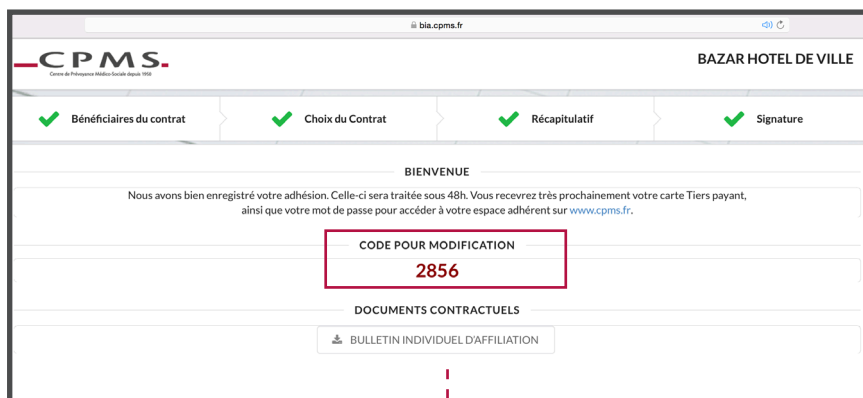


Afin de terminer le processus d'affiliation en ligne, vous devez valider et lancer la signature électronique de votre bulletin.

Pour cela vous devez saisir le code transmis par SMS sur votre N° de téléphone portable communiqué lors de la première étape d'affiliation.



Félicitations ! Vous avez terminé le processus d'affiliation. Votre BIA est en cours de validation.



Il vous est possible de modifier celui-ci grâce au **code de modification** en revenant sur le lien d'affiliation.

Attention : il ne vous sera plus possible de modifier le BIA une fois Validé par votre RH.

Vous pouvez télécharger un exemplaire de votre bulletin d'affiliation signé.

CPMS SAS – Société de Gestion et de Courtage d'Assurance au capital de 4 429 000 €
5, Rue Geoffroy Marie 75009 PARIS – Téléphone : 01 47 70 30 97 – Fax : 01 42 46 68 10 – www.cpms.fr
RC PARIS B 97 B 14894 – Siret 414 357 889 00040 – Inscrit auprès de l'ORIAS sous le N° 07 001 007 Garantie Financière
et RC Professionnelle conformes aux articles L 530-1 et 530-2 du Code des Assurances.

WWW.CPMS.FR