

Salariés Multi-employeurs : Gérer la Mutuelle

Affiliation prioritaire • Cas de dispense • Obligations employeur

■ Le principe

Un salarié **multi-employeurs** doit être affilié à **au moins une** mutuelle d'entreprise. Il peut demander une **dispense** chez ses autres employeurs s'il justifie d'une couverture collective obligatoire ailleurs. **Base légale : Article D.911-2 du Code de la Sécurité sociale.**

■ Critères pour choisir la mutuelle

| Critère | Ce qu'il faut regarder |
|-----------------------|--|
| Niveau de garanties | Remboursements optique, dentaire, hospitalisation, médecines douces... |
| Coût pour le salarié | Part salariale de la cotisation mensuelle |
| Couverture famille | Possibilité d'affilier conjoint et enfants (surcoût ou inclus) |
| Stabilité de l'emploi | CDI vs CDD, durée prévisible du contrat, ancienneté |

■ Procédure de dispense (4 étapes)

| 1 | 2 | 3 | 4 |
|---------------------------|-------------------------------------|------------------------------|-----------------------|
| Demande écrite du salarié | Justificatif d'affiliation ailleurs | Conservation par l'employeur | Renouvellement annuel |

■ Obligations de l'employeur

| | | |
|---|--|---|
| 1. Informer Remettre la notice et expliquer les cas de dispense | 2. Collecter Exiger une demande de dispense écrite et signée | 3. Archiver Conserver les justificatifs 5 ans minimum |
|---|--|---|

■ 6 erreurs à éviter

| | | |
|---|---|--|
| Accepter une dispense sans justificatif écrit | Dispense non prévue dans l'acte juridique (DUE) | Ne pas demander le renouvellement annuel |
| Ne pas réaffilier si perte de l'autre emploi | Double affiliation inutile (surcoût) | Oublier la portabilité en fin de contrat |

■ Modèle de mention à faire signer

"Je soussigné(e), [Nom Prénom], demande à être dispensé(e) d'adhérer au régime de complémentaire santé obligatoire. **Motif** : Je bénéficie déjà d'une couverture collective obligatoire auprès de l'employeur [Nom]. Je joins une attestation d'affiliation. Je m'engage à informer mon employeur en cas de changement et à renouveler cette demande chaque année."

Besoin d'aide ? BL ASSUR vous accompagne : audit de votre DUE, rédaction des cas de dispense, mise en conformité.

Contact : 01 86 90 08 99 • contact@bl-assur.fr • www.bl-assur.fr