

Manuel d'assistance souscription en ligne

mgen^{*}

GRUPE **vyv**

Bienvenue à MGEN!

Ce manuel a pour but de vous aider dans la souscription en ligne de votre assurance santé **MGEN**.

La **souscription en ligne** est simple et sûre, garantissant votre confidentialité et la sécurité des données transmises.

Vous pouvez soumettre toute question que ce manuel n'aurait pas clarifiée directement à notre Département de Gestion des Adhérents, aux coordonnées suivantes:

gestao@mgen.pt

211 155 860



Après avoir effectué une simulation sur le site MGEN et sélectionné le plan s'adaptant le mieux aux besoins de votre foyer, vous pouvez souscrire votre assurance santé totalement en ligne, de manière rapide et sûre.

Il vous suffit pour cela de sélectionner l'option "**Subscrever agora**" (*Je souhaite souscrire*), qui apparait après réalisation de la simulation:

Famílias - Plano Essencial	
47,96€ /mês	
Hospitalização	60 000 €
Parto	1 500€
Ambulatório	750 €
Estomatologia	Dentinet
Medicamentos	100 €
Medicinas Alternativas	175 €
Prémio Anual: 575, 55€	

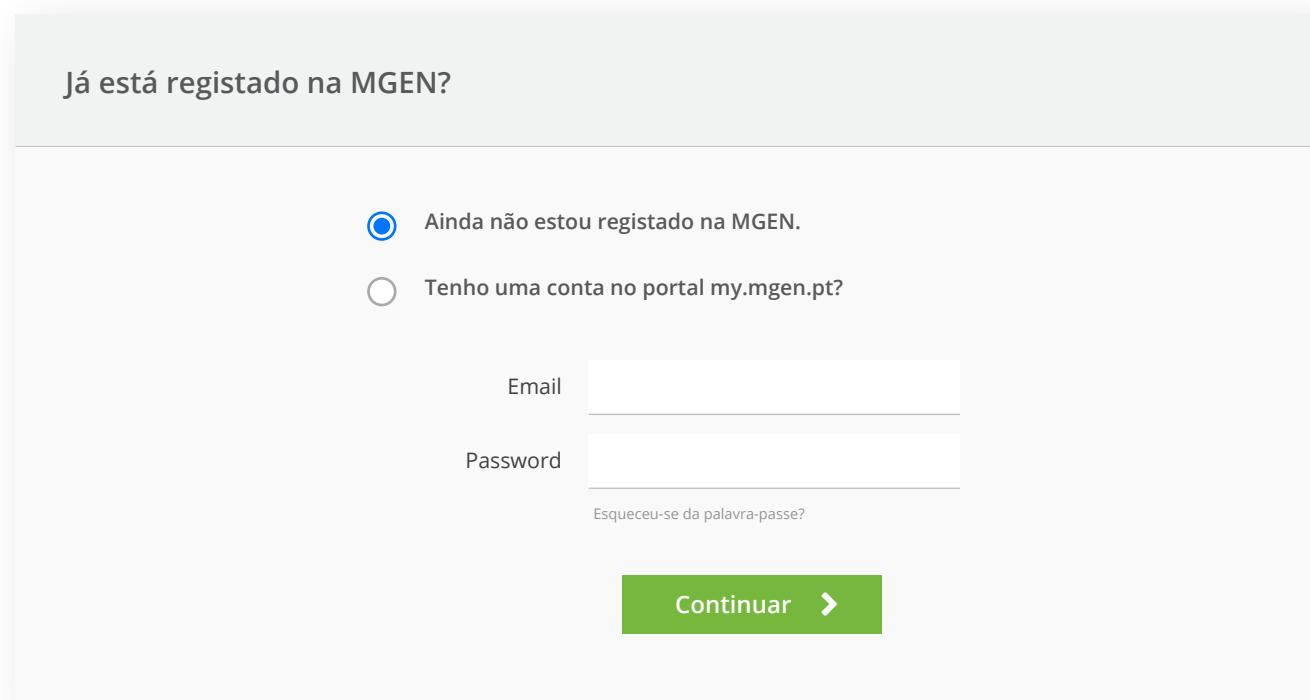
Quero subscrever agora!

Receber a simulação no email

Figure 1

Après avoir cliqué sur “Quero subscrever agora” (*Je souhaite souscrire*), vous devrez créer un compte d'utilisateur (à moins que vous n'en possédiez déjà un) sur la plateforme My MGEN. Pour vous aider à créer ce compte, [consultez ici notre Manuel d'enregistrement sur la plateforme My MGEN](#).

Cliquez sur “**Ainda não estou registado na MGEN**” (*Je n'ai pas encore de compte My MGEN*) pour créer votre compte :



Já está registado na MGEN?

Ainda não estou registado na MGEN.

Tenho uma conta no portal my.mgen.pt?

Email

Password

[Esqueceu-se da palavra-passe?](#)

Continuar >

Figure 2

Une fois votre compte utilisateur MGEN créé, vous pouvez reprendre le processus de souscription de votre assurance. Pour cela, vous avez trois possibilités:

- 1) Cliquez sur le lien/onglet sur lequel vous étiez en train de réaliser votre simulation puis cliquez à nouveau sur “Quero subscrever agora” (*Je souhaite souscrire*);
- 2) Si vous avez demandé à recevoir la simulation par email (Figure 1, option “Receber a simulação no email”), accédez à votre boîte mail et démarrez la souscription;
- 3) Faites une nouvelle simulation.

ÉTAPE I

Renseignement des données du preneur d'assurance

Après avoir créé votre compte et sélectionné l'option "Quero subscrever agora!" (Je souhaite souscrire), le tableau suivant apparaît (voir figure 3). Vous devez alors **renseigner le numéro d'identification fiscal (NIF) du preneur d'assurance** (entité ou personne individuelle qui souscrit le contrat d'assurance pour le compte des personnes assurées) :

The screenshot displays a progress bar at the top with five stages: Tomador, Apólice, Beneficiários, Validação, and MGEN. The 'Tomador' stage is currently active. Below the progress bar, a white box contains the following text:

Indique o NIF do Tomador de Seguro:

O número de Identificação Fiscal do tomador de seguro é uma informação obrigatória.

Confirme por favor o NIF do Tomador de Seguro:

Número Identificação Fiscal:

At the bottom of the form, there are two buttons: 'Voltar' (Back) and 'Continuar >' (Continue).

Figure 3

Ensuite, cliquez sur “Continuar” (*Continuer*) pour compléter les **données personnelles** (figure 4):

The screenshot displays a progress bar at the top with five steps: Tomador, Apólice, Beneficiários, Validação, and MGEN. The 'Tomador' step is currently active. Below the progress bar, the form is divided into three sections: 'Tomador de Seguro', 'Morada', and 'Contactos'. The 'Tomador de Seguro' section includes fields for Name, Type (Individual), Date of Birth (split into day, month, and year), Gender (Male/Female), Citizenship Card, Civil Status, Nationality (Portuguesa), and NIF (248813004). The 'Morada' section includes fields for Street Name, Door Number, Floor, Postal Code, Locality, Municipality, and Country (Portugal). The 'Contactos' section includes fields for Email and Mobile Phone.

Tomador de Seguro

Nome: _____

Tipo: Individual ▾

Data de nascimento: dia ▾ mês ▾ ano ▾

Género: Masculino Feminino

Cartão de cidadão: _____

Estado civil: _____ ▾

Nacionalidade: Portuguesa ▾

NIF: 248813004

Morada

Nome da Rua: _____

Nº da Porta: _____ Andar: _____

Código Postal: _____

Localidade: _____

Concelho: _____

País: Portugal ▾

Contactos

Email: _____

Telemóvel: _____

Figure 4

Dans l'image ci-dessous (figure 5), vous devez sélectionner le plan que vous souhaitez souscrire grâce au menu déroulant **“Plano de Coberturas”** (*Plan de garanties*). Puis sélectionnez le fractionnement de prime souhaité (annuel, semestriel, trimestriel ou mensuel) dans le champ **“Pagamento”** (*Paiement*). **Pour un fractionnement trimestriel ou mensuel, le prélèvement bancaire automatique est obligatoire.**

The image shows a web form for insurance subscription. It is divided into three main sections: 'Período de Risco', 'Plano de Coberturas', and 'Pagamento'.
- **Período de Risco:** Contains two rows of date pickers. The first row is 'Data de Início:' with dropdowns for 'dia', 'mês', and 'ano'. The second row is 'Data de Fim:' with dropdowns for 'dia', 'mês', and 'ano'.
- **Plano de Coberturas:** Contains a label 'Condição Particular:' followed by a dropdown menu. The menu is open, showing three options: 'Educação - Plano Base', 'Educação - Plano Essencial', and 'Educação - Plano Ideal'. Below it is a label 'Ponderação:' followed by a text input field.
- **Pagamento:** Contains three fields: 'Fracionamento:' with a dropdown arrow, 'Forma de Pagamento:' with a dropdown menu showing 'Débito Direto (SEPA)', and 'IBAN:' with a text input field.

Figure 5

Lorsque vous choisissez le **plan que vous souhaitez souscrire**, un tableau récapitulatif des garanties apparaît, afin que vous puissiez vérifier l'information correspondante. Ensuite, cliquez sur "OK" (figure 6) :

Educação - Plano Base	Comparticipação da MGEN		Limite Capital Anual
	Rede	Fora da Rede / Reembolso	
Hospitalização Cirurgias, Internamentos e Oncologia Parto Parto normal Cesariana Interrupção da Gravidez	100 % Copagamento: 250 €	50 %	30 000 € Limite de k: 7 €
Ambulatório Consultas Consultas por Telefone e Vídeo Medicamentos ao Domicílio Consultas de Atendimento Permanente Exames Auxiliares de Diagnóstico Tratamentos e outros atos médicos Medicina Física e de Reabilitação	Acesso à Rede Copagamentos: até 35 € 15 € 7 € 50 € vide tabela vide tabela 12 €	-	350 €
Próteses e Ortóteses Oculares Outras Próteses	Acesso à Rede		
Rede Medicina Dentária Dentinet	<input checked="" type="checkbox"/> Acesso à rede de cuidados médicos e de prevenção dentária a preços convencionados		
Rede Bem-Estar	<input checked="" type="checkbox"/> Acesso à Rede Saúde e Bem-Estar a preços convencionados		

Condições adicionais:

- **As despesas médicas participadas previamente por outras entidades são reembolsadas a 100% pela MGEN**, até ao limite do montante suportado pela outra entidade. Tabela de copagamentos disponível em <https://my.mgen.pt/copagamentos.pdf>
- **Hospitalização:**
Na primeira anuidade o aderente suporta um copagamento de 30% do valor do sinistro, no mínimo de 500 €, exceto nas pequenas cirurgias.
- **Ambulatório:**
As consultas médicas no domicílio, por telefone, vídeo e a entrega de medicamentos estão garantidas pelo artigo 14º das CE e desde que solicitadas através número **211 155 860**.

A inclusão do Agregado Familiar no seguro é obrigatória.

Este contrato é estabelecido pelas condições gerais e especiais **CG_2022** e pelos períodos de carência previstos no Art. 4º, se aplicáveis.

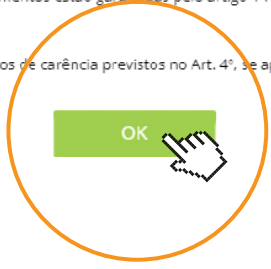
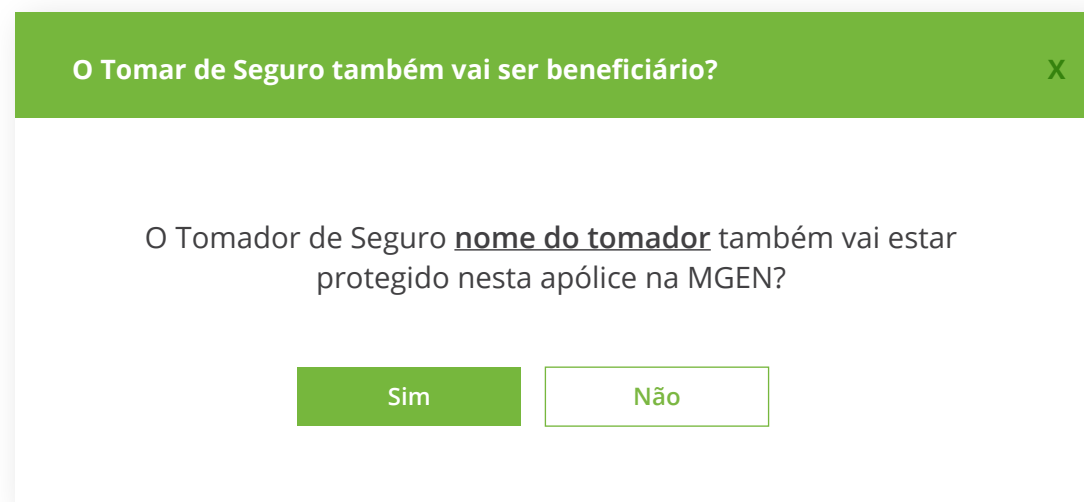


Figure 6

Après avoir renseigné ces données, cliquez sur “Continuar” (*Continuer*). Le message suivant apparaît (voir figure 7): “Le preneur XXXXX est-il également bénéficiaire de cette police d’assurance MGEN ?” Si le preneur d’assurance est également personne assurée protégée par ce contrat, cliquez sur “Sim” (*Oui*). Sinon, cliquez sur “Não”.



O Tomar de Seguro também vai ser beneficiário? X

O Tomador de Seguro nome do tomador também vai estar protegido nesta apólice na MGEN?

Sim Não

Figure 7

Confirmez les données du preneur/personne assurée dans le tableau récapitulatif qui apparaît (figure 8) puis cliquez sur “Continuar” (*Continuer*):

Informações sobre a pessoa Segura Nome do Tomador

Identificação É uma pessoa politicamente exposta ou familiar?

Nome: _____

Apelido: _____

Data de nascimento: dia mês ano

Género: Masculino Feminino

NIF: 248813004

Detalhe do Seguro

Tipo de Aderente: _____

Data Inclusão: dia mês ano

Seguro anterior? Sim, estou a mudar para a MGEN
 Não, este é o meu primeiro seguro de saúde

Figure 8

Un nouveau tableau apparaît (figure 9), avec des données détaillées. Sélectionnez l'option “Gravar” (Enregistrer):

Informações sobre a pessoa Segura Nome do Tomador

Morada

Nome da Rua:

Nº da Porta: Andar:

Código Postal: Localidade:

Concelho: País:

Contactos

Email:

Telemóvel: Telefone:

Forma de contactar preferencial:

Pagamentos de Reembolsos:

IBAN:

Figure 9

ÉTAPE 2

Police d'assurance

Vous devez maintenant identifier toutes les personnes assurées qui bénéficieront de ce contrat d'assurance.

L'adhésion de tous les membres du foyer est obligatoire (conformément au point 4 de l'article 3° de nos Conditions Générales). Vous devez donc inclure tous les membres de votre foyer, en cliquant sur le bouton "Inserir um familiar" (*Ajoutez un membre de votre foyer*). Puis, cliquez sur "Continuar" (*Continuer*).

Tomador Apólice Beneficiários Validação MGEN

Lista de Pessoa Seguras nesta Proposta

Nome do Tomador (32 anos) NIF: 2488190192 X

Adicionar um familiar

Opções

Inserir um Familiar

Precisa de ajuda?
☎ 211 155 860

Nº de beneficiários: 1

Voltar Continuar >

Figure 10

Sélectionnez les documents demandés dans le tableau ci-dessous (figure 11), puis cliquez sur “Confirmer email” (*Confirmez votre email*).

À ce stade, **le seul document nécessaire est un justificatif de domicile** (par exemple, facture d'électricité, de téléphone/télécommunications). Pour joindre les documents, cliquez sur “Carregar” (*Charger*).

Ensuite, **confirmez l'adresse email du preneur d'assurance** (adresse complétée lors du renseignement des données du preneur).

Validação da Proposta de Seguro

Precisamos de enviar uma mensagem de confirmação ao Tomador de Seguro para validação da Proposta de Seguro.

🔔 Confirme por favor o Email do Tomador de Seguro

Email de **Nome** Tomador de Seguro:

A MGEN utiliza o email para enviar ao Tomador de Seguro documentos e outras informações contratuais legalmente necessárias. Será enviada uma mensagem de confirmação para que o Tomador de Seguro possa validar este endereço de email. É importante confirmar o endereço de email do Tomador antes de continuar.

2

Confirmar Email

Pode ajudar o Tomador de Seguro fazendo **upload** dos seguintes documentos:

1

Figure 11

Après avoir chargé puis validé le/les documents nécessaires, cliquez sur “**Confirmer Email**”:

Validação da Proposta de Seguro

Precisamos de enviar uma mensagem de confirmação ao Tomador de Seguro para validação da Proposta de Seguro.

🔔 Confirme por favor o Email do Tomador de Seguro

Email de Nome Tomador de Seguro:

A MGEN utiliza o email para enviar ao Tomador de Seguro documentos e outras informações contratuais legalmente necessárias. Será enviada uma mensagem de confirmação para que o Tomador de Seguro possa validar este endereço de email. É importante confirmar o endereço de email do Tomador antes de continuar.

[Confirmar Email](#)

Pode ajudar o Tomador de Seguro fazendo **upload** dos seguintes documentos:





 declaracao_agregado_familiar.pdf Declaração de Agregado Familiar	
 comprovativo_morada.pdf Comprovativo de Morada	
Adicionar Outro ficheiro	

Figure 12

Le message suivant apparaît (figure 13) :

Obrigado!

Enviamos um email para que o tomador **Nome do Tomador** possa aceitar a proposta de seguro.

Importante: é fundamental que estas validações sejam realizadas pelo próprio Tomador de Seguro, a validação e aceitação proposta de seguro não pode ser realizado pelo Mediador.

Pode acompanhar o estado das validações abaixo:

- ▶ Confirmação do email: **nomedotomador@mail.com** (reenviar)
- Consentimento RGPD e declarações do Tomador de Seguro.
- Validação e aceitação da Proposta de Seguro.
- ✓ Upload de documentação adicional necessária.
- A Proposta de Seguro foi submetida pelo Tomador com sucesso!

Pode ajudar o Tomador de Seguro fazendo o **upload** dos seguintes documentos:



 declaracao_agregado_familiar.pdf Declaração de Agregado Familiar	✓
 comprovativo_morada.pdf Comprovativo de Morada	✓
Adicionar Outro ficheiro	

Figure 13

Vous devez alors consulter votre boîte mail et **valider l'email automatique** reçu en cliquant sur "Continuar" (voir figure 14) :

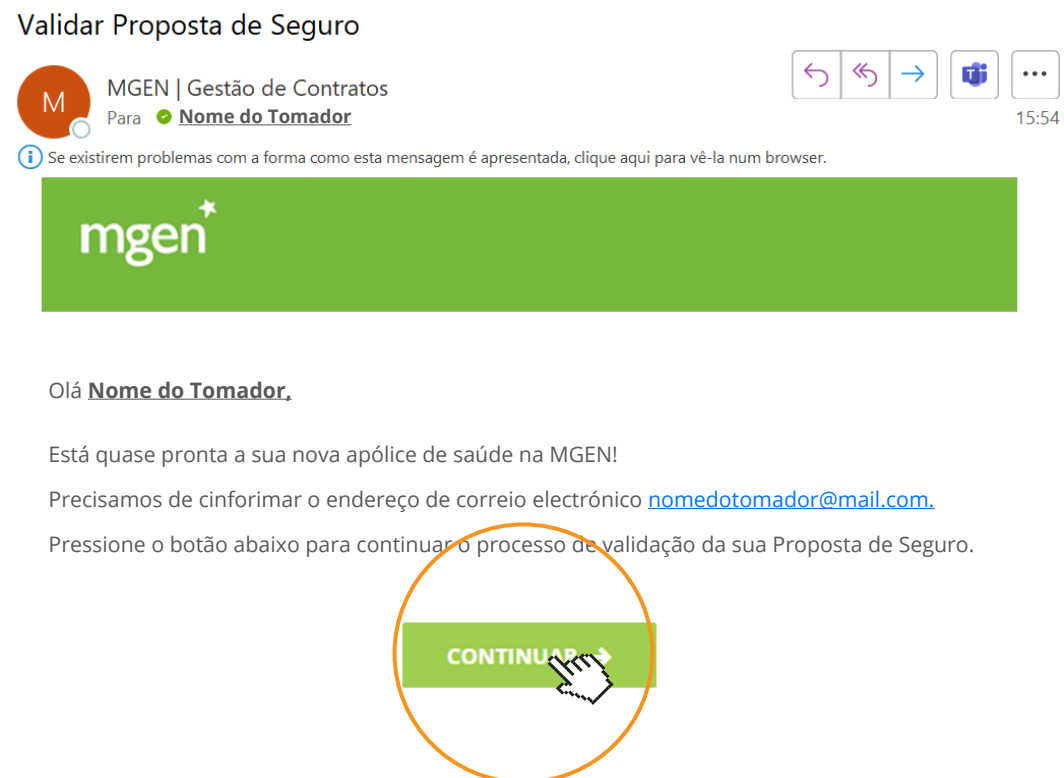


Figure 14

Une fenêtre de **confirmation de votre identité** apparaît:

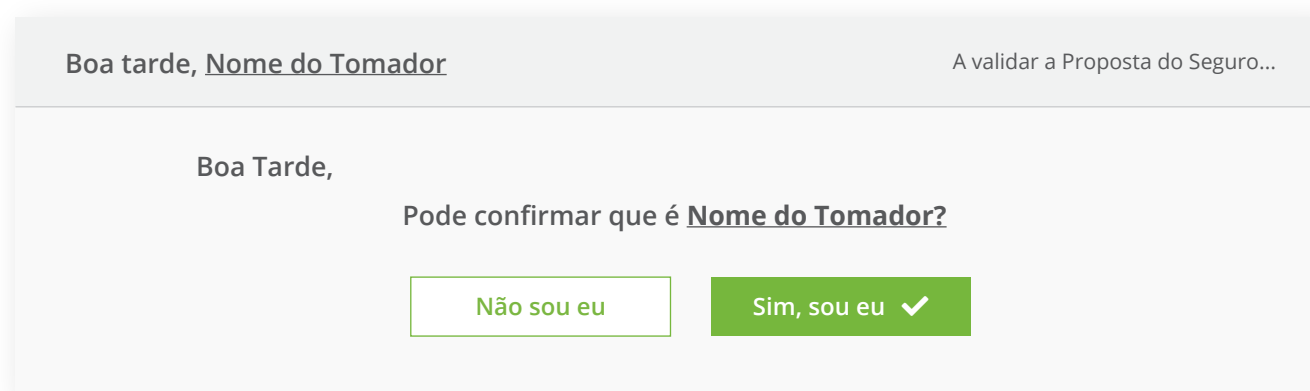


Figure 15

Cliquez sur “Sim, sou eu” (*Je confirme mon identité*) pour confirmer votre identité. Diverses informations apparaissent, relatives au traitements des données dans le cadre du RGPD (figure 16), à l'obligation d'inclure l'ensemble des membres du foyer (figure 17). Après avoir pris connaissance de ces informations, validez-les (voir figures ci-dessous) pour confirmer votre acceptation.

Information sur le traitement des données:

Estamos a preparar a sua nova apólice...

Precisamos que verifique algumas informações antes de prosseguir.

✓ O tratamento de dados pessoais foi confirmado com sucesso pelo Tomador de Seguro.

No âmbito do Regulamento Geral de Proteção de Dados - (UE) 2016/679, do Parlamento Europeu, relativo à proteção das pessoas singulares no que diz respeito ao tratamento de dados pessoais e à livre circulação desses dados, gostaríamos de solicitar o seu consentimento para a utilização e o tratamento dos mesmos, considerando que, os dados recolhidos e tratados pela MGEN são os estritamente necessários à execução da Apólice de Saúde, e bem assim, à gestão da relação contratual com o Tomador do Seguro e a Pessoa Segura, incluindo, nomeadamente, dados de identificação, dados de contacto, dados relativos à saúde e dados profissionais. A recolha e o tratamento dos dados referidos constituem um requisito necessário para a celebração do contrato de seguro e para a adesão da Pessoa Segura ao mesmo; o não fornecimento dos dados ou o seu fornecimento de forma incompleta ou incorreta impossibilita a execução da Apólice.

✓ **Autorizo** que os dados pessoais sejam tratados no âmbito da execução do contrato de seguro com a MGEN.

Figure 16

Information sur l'obligation d'inclusion des membres du foyer :

✓ Inclusão do meu Agregado Familiar na Apólice.

A inclusão do Agregado Familiar no seguro é obrigatória.

Para a inclusão de familiares no seguro de saúde é necessária a adesão da totalidade dos elementos que constituem o Agregado Familiar* conforme o nº 4 do artigo 3º das Condições Gerais.

No entanto, podem existir familiares que poderão não ser incluídos na apólice nas seguintes exceções:

- Ausência prolongada no estrangeiro;
- Segurado noutra apólice de seguro de saúde grupo, suportada pela entidade patronal.
- Beneficiário de outro subsistema de saúde (ADSE ou equiparado).

Os familiares incluídos na presente Proposta de Seguro são os seguintes:

- **Proposta Nome de Tomador de Seguro**

✓ Declaro que:


- Tomei conhecimento que a inclusão de familiares no seguro de saúde obriga à adesão da totalidade dos elementos que constituem o meu Agregado Familiar;
- Os familiares incluídos na Proposta de Seguro estão de acordo com as regras de Adesão.
- Os familiares eventualmente não incluídos na Proposta de Seguro são enquadráveis nas exceções acima mencionadas.
- Qualquer alteração futura no meu Agregado Familiar será comunicada, por mim, à MGEN num prazo inferior a 30 dias.

Figure 17

Une fois ces étapes conclues, vous n'aurez plus qu'à valider les documents suivants (figure 18) : **“Proposta de Seguro”** (*Proposition d'assurance*) et **“Condições Gerais e Especiais”** (*Conditions générales et spéciales*). Cliquez sur **“Validar”** (*Validar*) pour ouvrir les documents et les lire dans leur intégralité.

Proposition d'assurance et Conditions générales et spéciales

A Proposta de Seguro está pronta!
Valide os documentos abaixo.

 Proposta de Seguro	<input type="button" value="Validar"/>
 Condições Gerais e Especiais	<input type="button" value="Validar"/>

Precisa de fazer alguma alteração? clique aqui.

Figure 18

Vous devez lire les documents en faisant défiler toutes les pages jusqu'à la fin. Ensuite, cliquez sur le bouton "Concordo" (J'accepte) en bas du document (figure 19).



MGEN Seg... 1 / 14 | - 75% + |     

 MGEN
3, Square Max-Hymans,
75748 Paris Cedex França

211 155 860  www.mgen.pt/ajuda

Deve ir descendo nesta barra até ao fim para que apareça o botão "Concordo" 

PROPOSTA DE SEGURO DE SAÚDE
ASSOCIAÇÃO NACIONAL DE PROFESSORES
PROPOSTA Nº 30750

TOMADOR DO SEGURO:
Nome:

Figure 19

Quand les documents sont validés, une icône de confirmation verte apparaît (figure 20). Vous pouvez alors cliquer sur "Continuar" (*Continuer*):

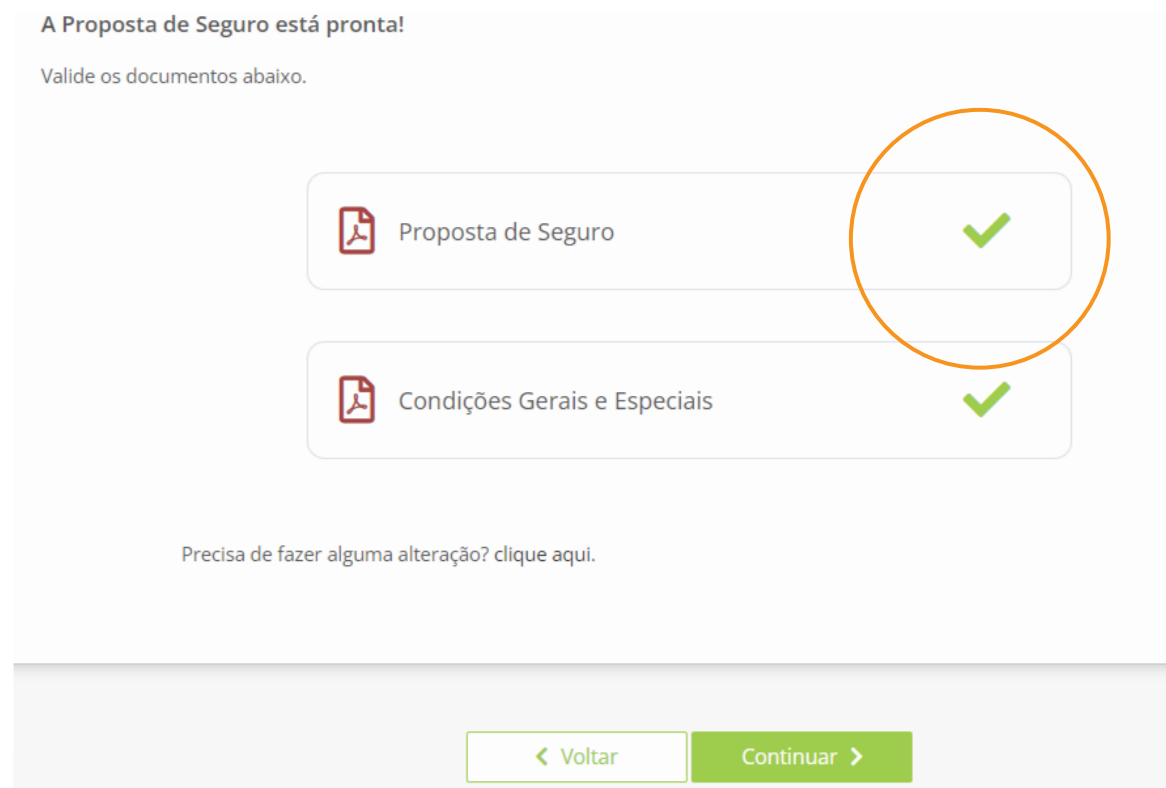






Figure 20

Ensuite, cliquez sur “**Submeter**” (Envoyer, voir figure 21).

Obrigado, o seu novo Seguro de Saúde está quase pronto!

Falta apenas que carregue alguns documentos ou comprovativos

 **declaracao_agregado_familiar.pdf** 
Declaração de Agregado Familiar

 **comprovativo_morada.pdf** 
Comprovativo de Morada

[Adicionar Outro ficheiro](#)

São suportados os seguintes tipos de ficheiros e até um máximo de **50Mb**:
.txt, .csv, .xlsx, .pptx, .docx, .jpeg, .gif, .bmp, .png, .tif, .zip, .rar, .msg

[< Voltar](#) [Submeter >](#)

Figure 21

Remarque: Il est extrêmement important de sélectionner l’option “Submeter” (Envoyer), afin que votre proposition soit enregistrée dans le système MGEN.

Enfin, le message suivant apparaît (figure 22), vous informant que votre **proposition a été bien envoyée et est en cours d'analyse**. Une copie de toute la documentation est également envoyée à l'adresse email indiquée.

Obrigado, a sua Proposta de Seguro foi submetida!

Aguarde por favor até 3 dias para que possamos analisar todas as informações enviadas.

Enviámos para o seu email uma cópia dos documentos abaixo.



Proposta de Seguro



Condições Gerais e Especiais

Falar connosco é simples!

 **211 155 860**

Figure 22

Vous recevez par email le message suivant (figure 23) ainsi que les documents correspondants.

Un email d'acceptation ou de refus de la proposition vous sera envoyé dans un délai de trois jours.

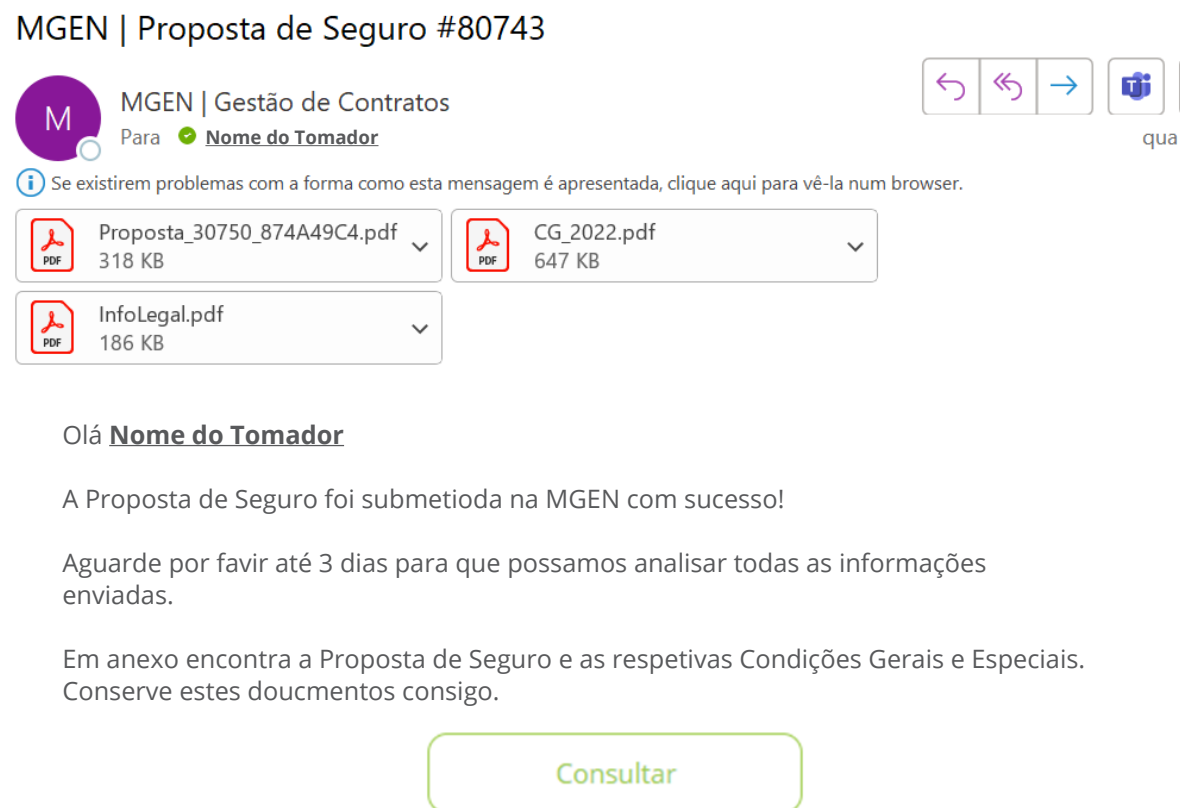


Figure 23

www.mgen.pt