



Espace assuré

VOTRE PARCOURS

« ECHANGER AVEC NOUS »

Espace entièrement sécurisé pour vos échanges avec les services Energie Mutuelle by SIMAX.

LES FONCTIONNALITÉS DE VOTRE ESPACE ASSURÉ

01

SE CONNECTER
À VOTRE ESPACE
ASSURÉ

02

ENVOYER
UN DOCUMENT
(Facture, devis...)

03

RETROUVER ET
CONSULTER L'HISTORIQUE
DES ÉCHANGES

04

DÉCLARER
UN CHANGEMENT

05

POSER
UNE QUESTION



01

02

03

04

05

01

SE CONNECTER À VOTRE ESPACE ASSURÉ

- 1 | Se rendre sur le site **energiemutuelle.bysimax.fr**
- 2 | Cliquer sur « **Espace client** » et se connecter à l'aide de son n° assuré (*visible en haut à droite de la carte TP*). Si vous n'êtes pas encore inscrit, cliquer sur « **Créer votre compte** »

Nouvel adhérent ? [Créer votre compte](#)

Si l'il s'agit de votre première connexion nous vous invitons, au préalable, à créer votre compte assuré pour pouvoir vous connecter.

Vous pouvez également vous inscrire sur **l'application smartphone EM by SIMAX** (*Energie Mutuelle by Simax*) téléchargeable ici :



Télécharger dans
App Store



Télécharger dans
Google Play

Pour vous accompagner dans la création de votre compte, cliquez sur la vidéo explicative :

Voir la vidéo

- 3 | Compléter la **double authentification** (*par mail ou SMS*)



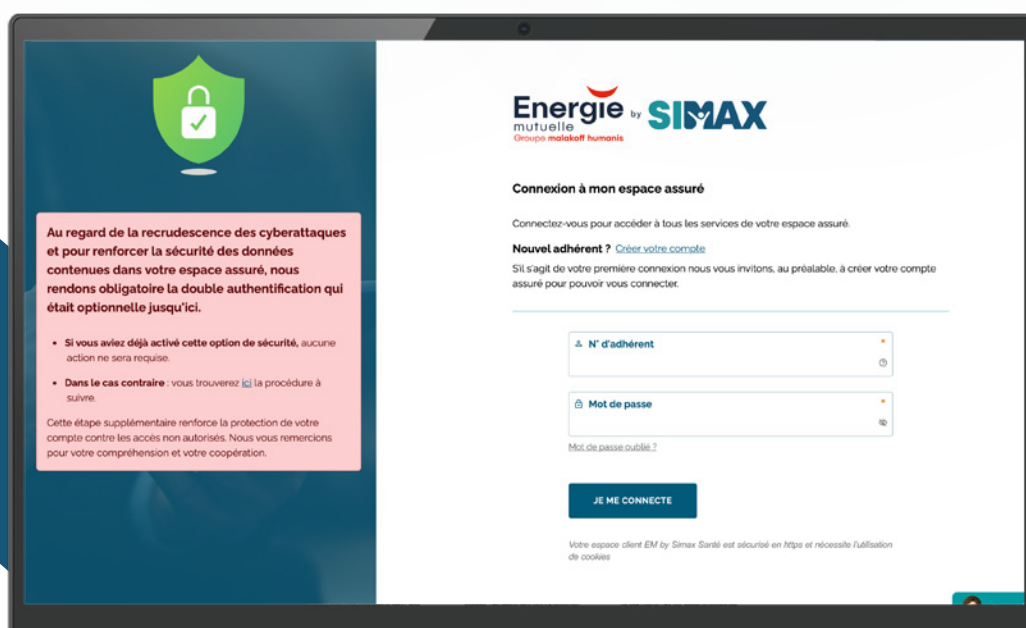
Par mail

Votre adresse mail h*****@gmail.com



Par SMS

Votre numéro de téléphone * * * * * 4 00





01

02

03

04

05

01

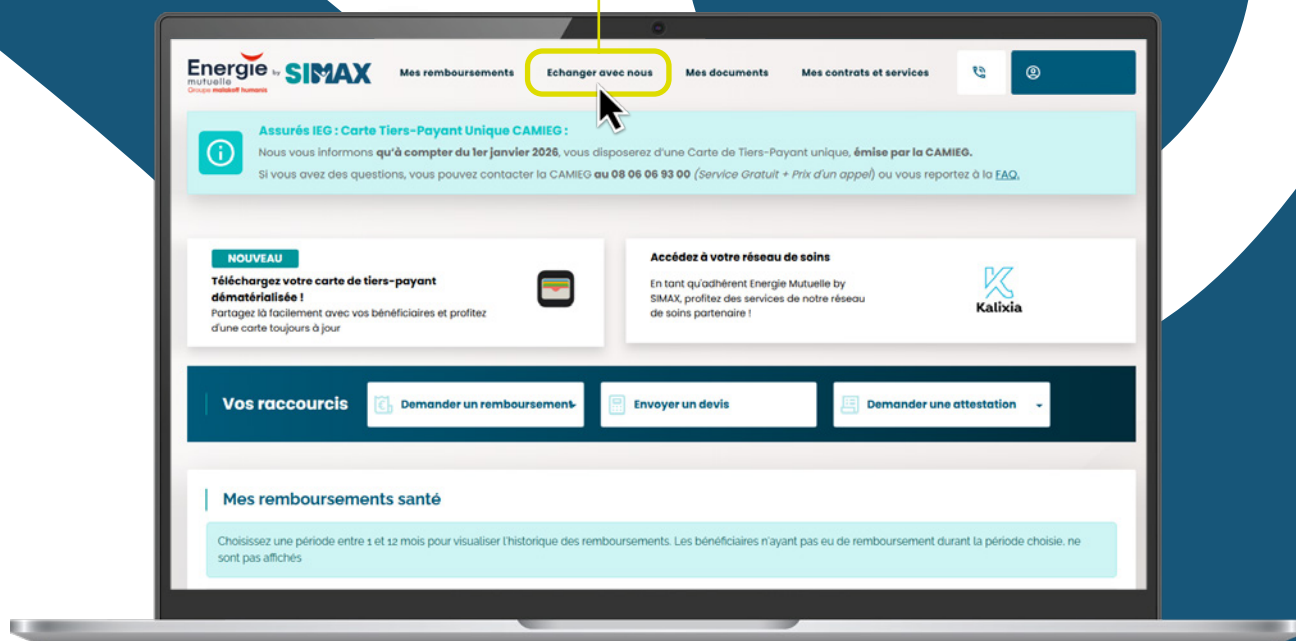
SE CONNECTER À VOTRE ESPACE ASSURÉ

- 4 | Vous êtes à présent connectés à **votre Espace Assuré**
Energie Mutuelle by SIMAX, qui vous est sécurisé et confidentiel

Depuis cet espace il est possible de :

- Consulter l'historique de ses échanges + ceux des ayants-droits 
- Consulter les documents 
- Formuler les demandes 
- Envoyer un document (*devis, facture, justificatifs*) 
- Déclarer un changement 
- Poser une question 

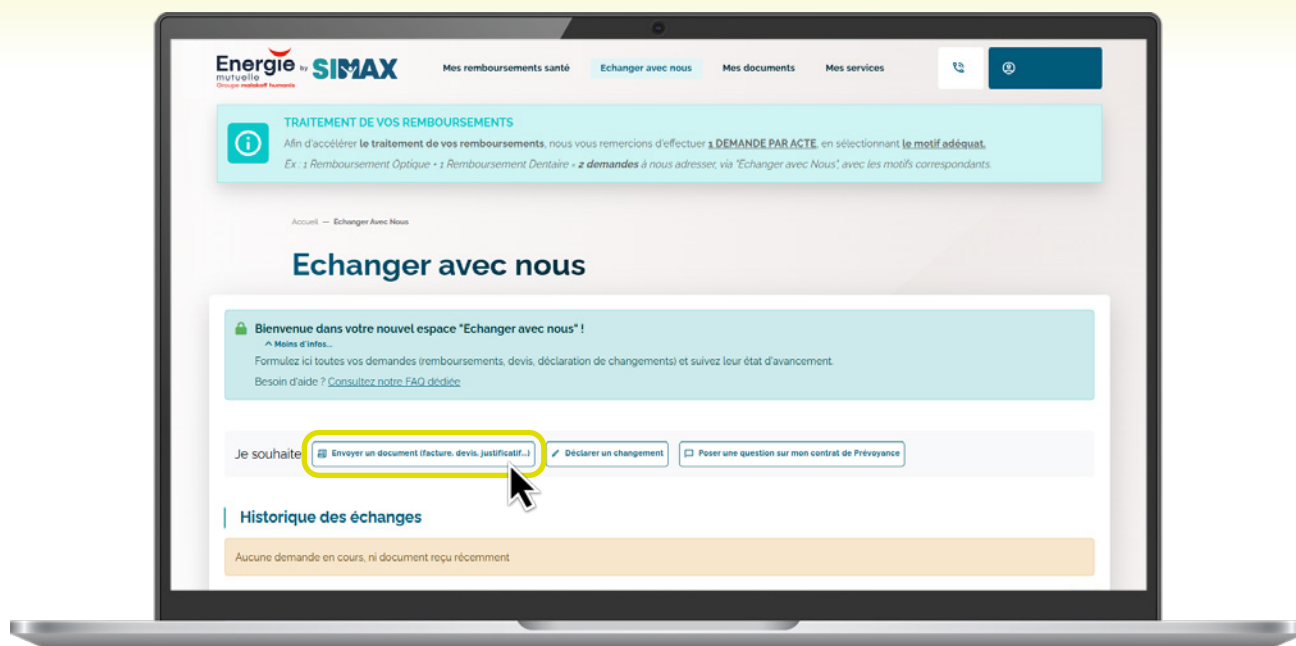
 Echanger avec nous



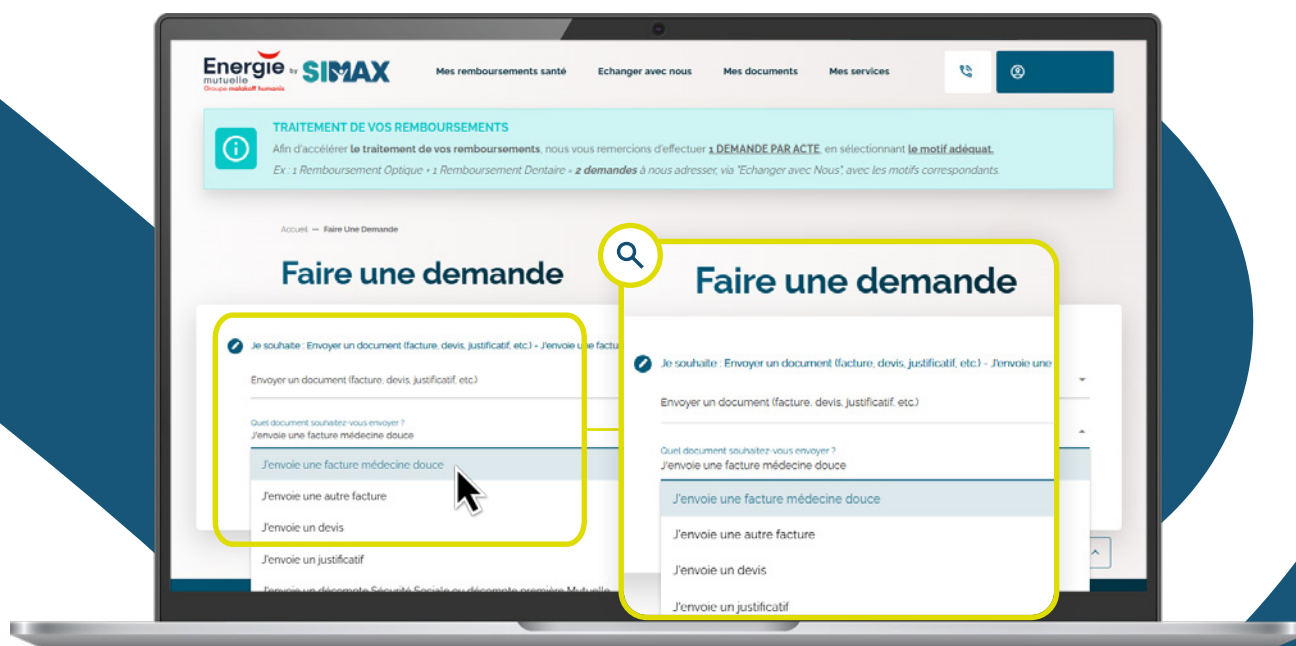
02

ENVOYER UN DOCUMENT (FACTURE, DEVIS...)

- 1 | Cliquer sur le bouton « **Envoyer un document** »
(*facture, devis, justificatif...*)



- 2 | Préciser le **type de demande** dans la liste déroulante



Point de vigilance :



Nous vous remercions d'effectuer **1 DEMANDE PAR ACTE**, en sélectionnant le motif adéquat.
Ex : 1 Remboursement Optique + 1 Remboursement Dentaire = **2 demandes**
à nous adresser, via «Echanger avec Nous», avec les motifs correspondants.



01

02

03

04

05

02

LA MÉDECINE DOUCE

! Le formulaire de médecine douce est un formulaire à part

Energie by SIMAX Mes remboursements Echanger avec nous Mes documents Mes contrats et services

TRAITEMENT DE VOS REMBOURSEMENTS
Afin d'accélérer le traitement de vos remboursements, nous vous remercions d'effectuer 1 DEMANDE PAR ACTE en sélectionnant le motif adéquat.
Ex : 1 Remboursement Optique + 1 Remboursement Dentaire + 2 demandes à nous adresser, via "Echanger avec Nous", avec les motifs correspondants.

Accueil — Faire Une Demande

Faire une demande

Je souhaite : Envoyer un document (facture, devis, justificatif, etc.) - J'envoie une facture médecine douce

Envoyer un document (facture, devis, justificatif, etc.)

Quel document souhaitez-vous envoyer ?
J'envoie une facture médecine douce

! Le suivi des demandes de remboursement médecine douce n'est pour l'instant pas encore disponible sur cet espace. Merci de vous rendre sur [ce formulaire](#) pour effectuer votre démarche.



Compléter les informations obligatoires !
Attention, le montant de la facture est de maximum 150 €

Energie by SIMAX Mes remboursements Echanger avec nous Mes documents Mes contrats et services

TRAITEMENT DE VOS REMBOURSEMENTS
Afin d'accélérer le traitement de vos remboursements, nous vous remercions d'effectuer 1 DEMANDE PAR ACTE en sélectionnant le motif adéquat.
Ex : 1 Remboursement Optique + 1 Remboursement Dentaire + 2 demandes à nous adresser, via "Echanger avec Nous", avec les motifs correspondants.

Accueil — Demande De Remboursement — Médecine Douce

Médecine douce

Remboursement médecine douce

Ce formulaire vous permet de saisir vos demandes de remboursement de "Médecine douce" prévues aux garanties de votre contrat santé. En passant par ce service de "Saisie Expresse", le traitement de votre remboursement est plus rapide. Si vous bénéficiez d'une autre mutuelle ou que vous ne souhaitez pas bénéficier de la Saisie Expresse, vous devez impérativement faire votre demande depuis « [formulaire de remboursement classique](#) ».

Bénéficiaires
DEMO H DUPONT (02/06/1985)

Date du soin

Nature de la prestation
Sélectionnez

Montant de la facture

Justificatif (facture, quittance, etc...)
Choisir un fichier

Si le bénéficiaire n'apparaît pas, vous pouvez toujours déposer votre demande en cliquant sur "formulaire de remboursement classique".

Liste des prestations dans le cadre de votre contrat

Je déclare sur l'honneur que cette prestation m'a été faite

Le fichier doit peser moins de 5 Mo (Extensions)

02

AUTRES SOINS

► 3 | Sélectionner le type de soins

Point de vigilance :



Nous vous remercions d'effectuer **1 DEMANDE PAR ACTE**, en sélectionnant le motif adéquat.
Ex : 1 Remboursement Optique + 1 Remboursement Dentaire = **2 demandes** à nous adresser, via «Echanger avec Nous», avec les motifs correspondants.



► 4 | Sélectionner le bénéficiaire concerné





01

02

03

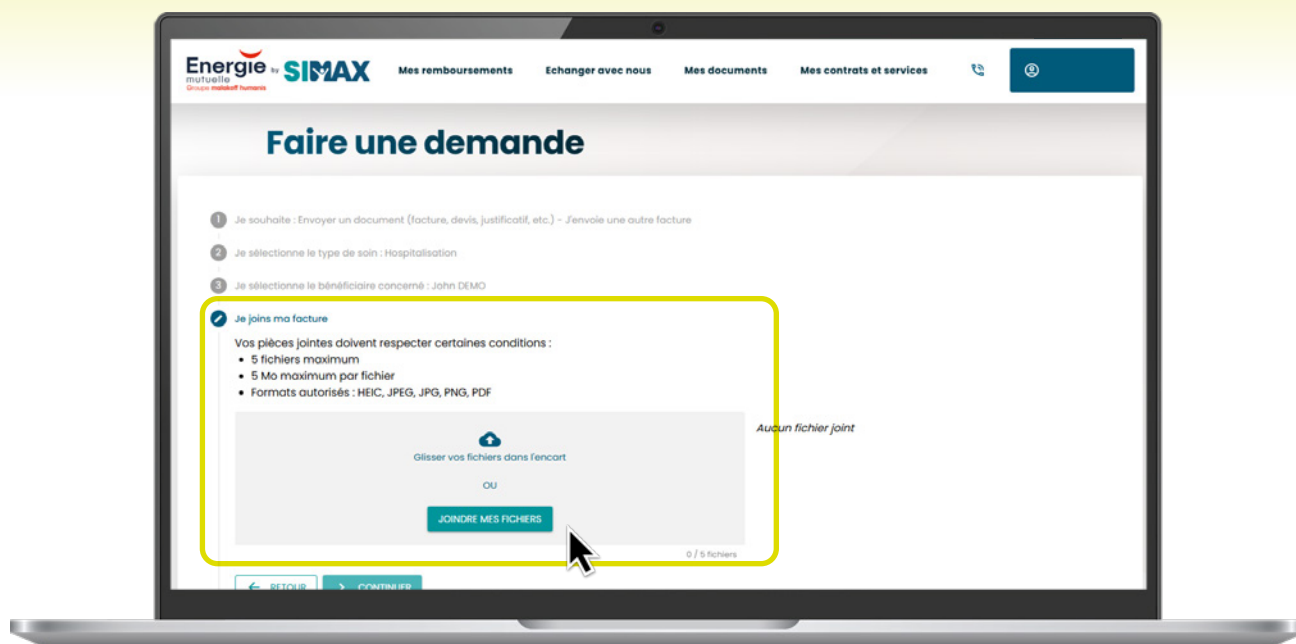
04

05

02

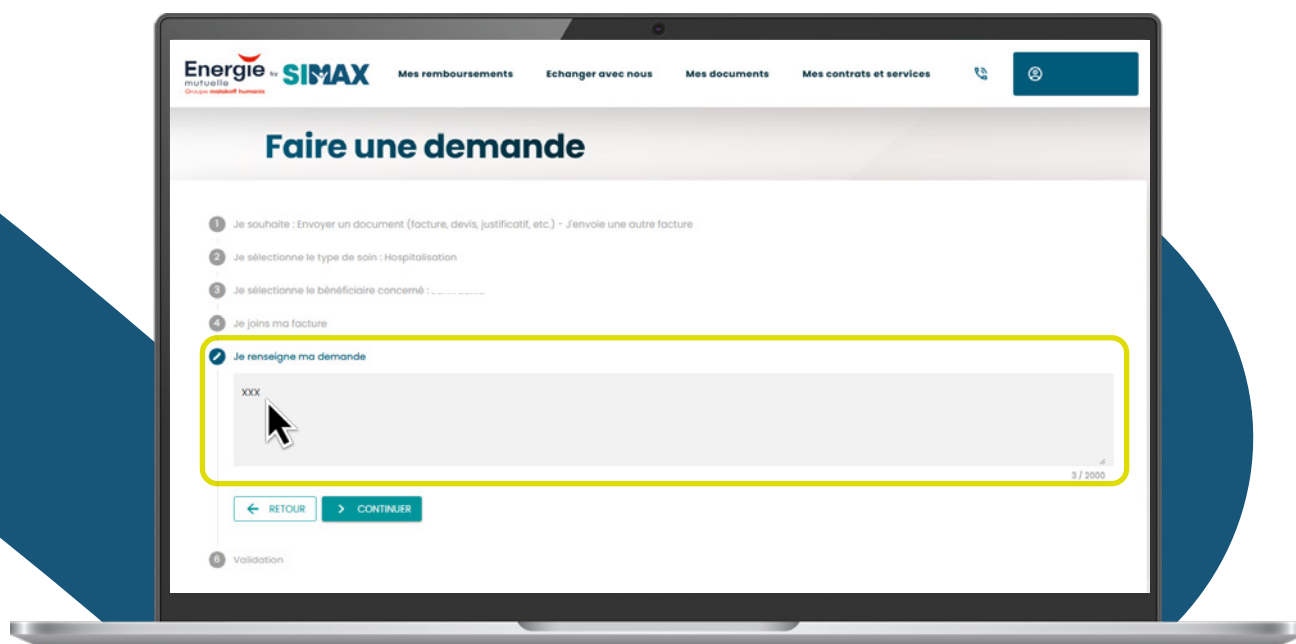
AUTRES SOINS

- 5 | Joindre **les documents complémentaires** en respectant les indications (5 fichiers maximum, 5 Mo par fichier, en format JPEG, JPG, PNG, PDF)



Point de vigilance : privilégier l'envoi d'un seul fichier comprenant l'ensemble des justificatifs (s'il y a plusieurs pages à transmettre, scanner le tout dans 1 seul document à transmettre)

- 6 | Compléter avec **toute information supplémentaire qui pourrait être utile** pour le gestionnaire dans le traitement de la demande





01

02

03

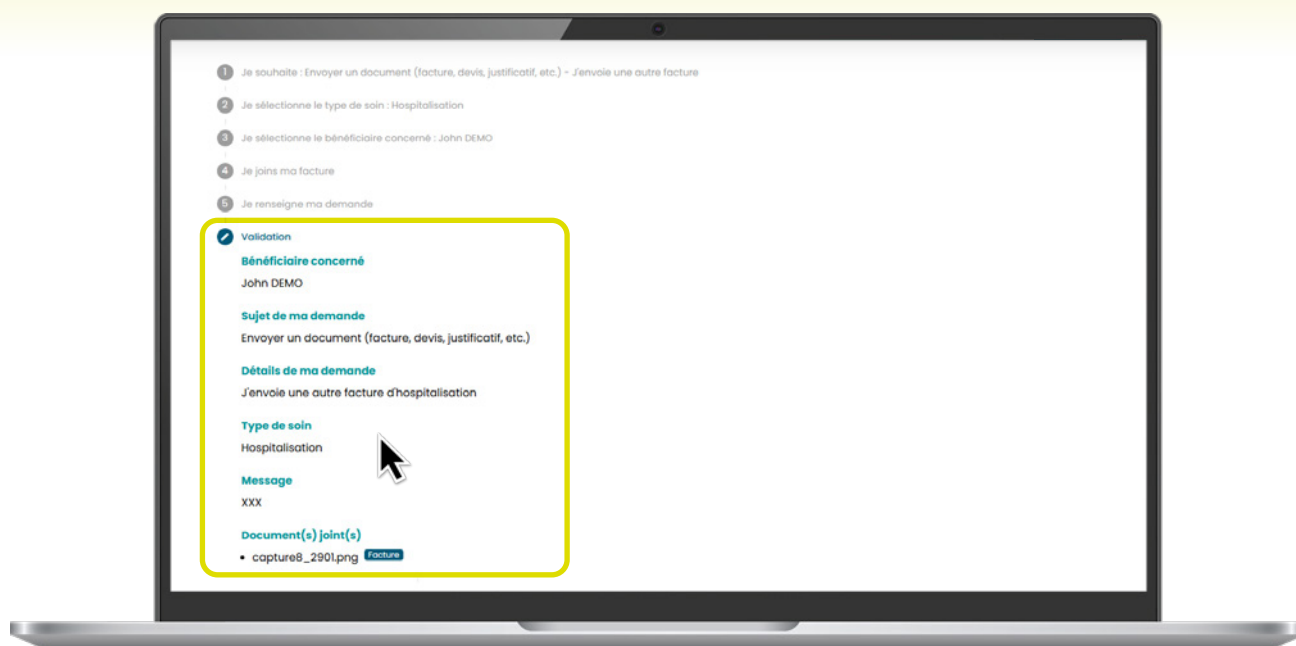
04

05

02

AUTRES SOINS

- 7 | Vérifier **le résumé des éléments à transmettre**
à nos services de gestion



- 8 | **La demande a bien été envoyée !**
Il n'y a rien de plus à faire



Votre demande a été envoyée,
vous n'avez rien de + à faire !

Nous vous remercions et il est **inutile de doubler votre saisie par un envoi traditionnel.**



01

02

03

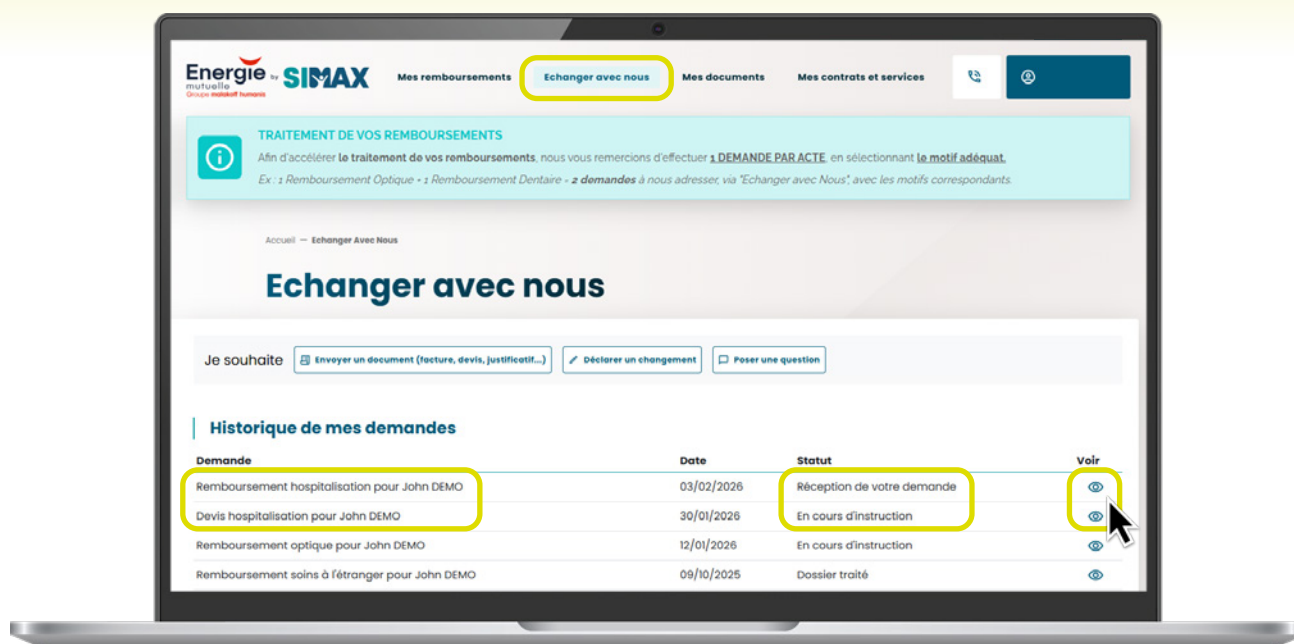
04

05

03

RETROUVER ET CONSULTER L'HISTORIQUE DES ÉCHANGES

- 1 | Il est possible de retrouver la demande ainsi que son statut depuis l'espace « **Echanger avec nous** »



- 2 | Cliquer sur l'oeil pour visualiser le détail de la demande effectuée





01

02

03

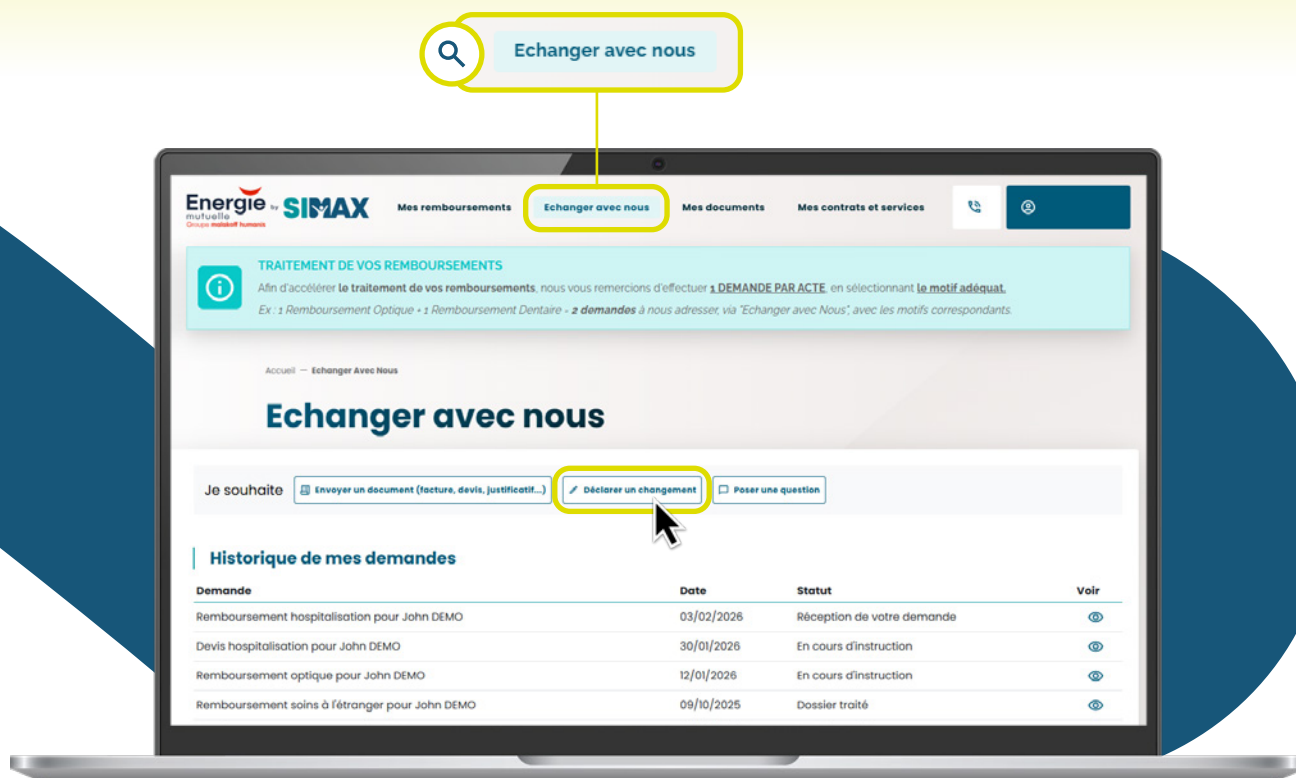
04

05

04

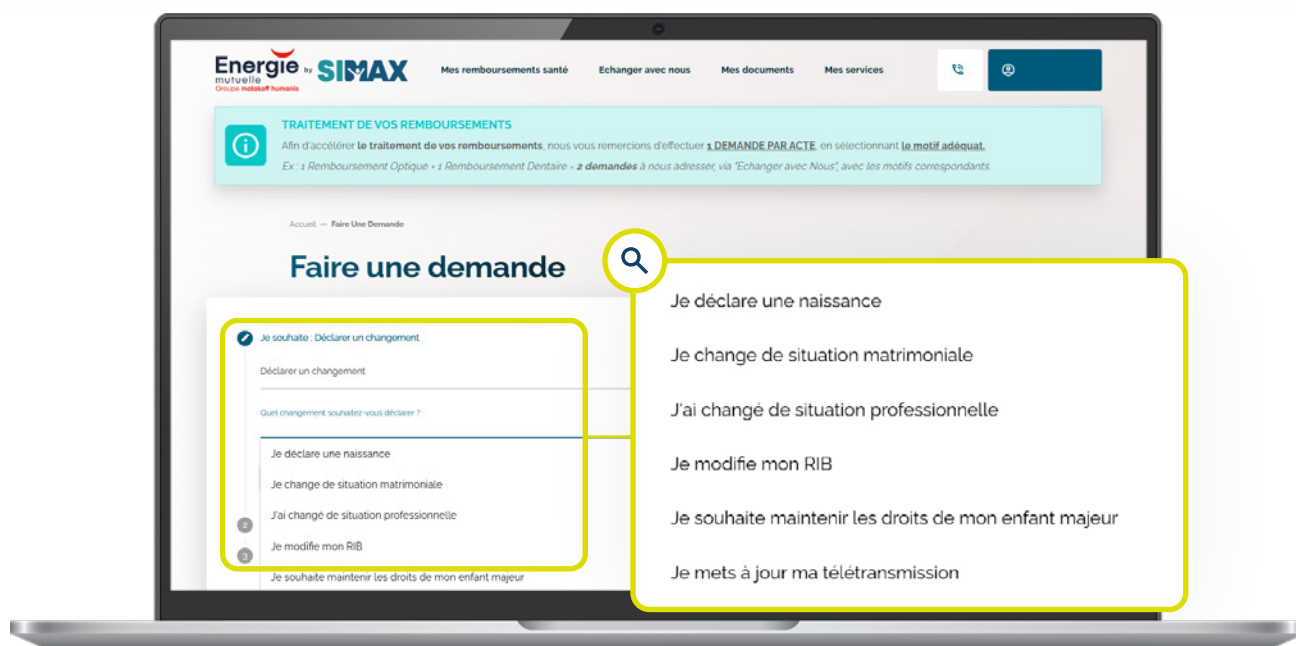
DÉCLARER UN CHANGEMENT

- 1 | Cliquer sur le bouton « **Déclarer un changement** »

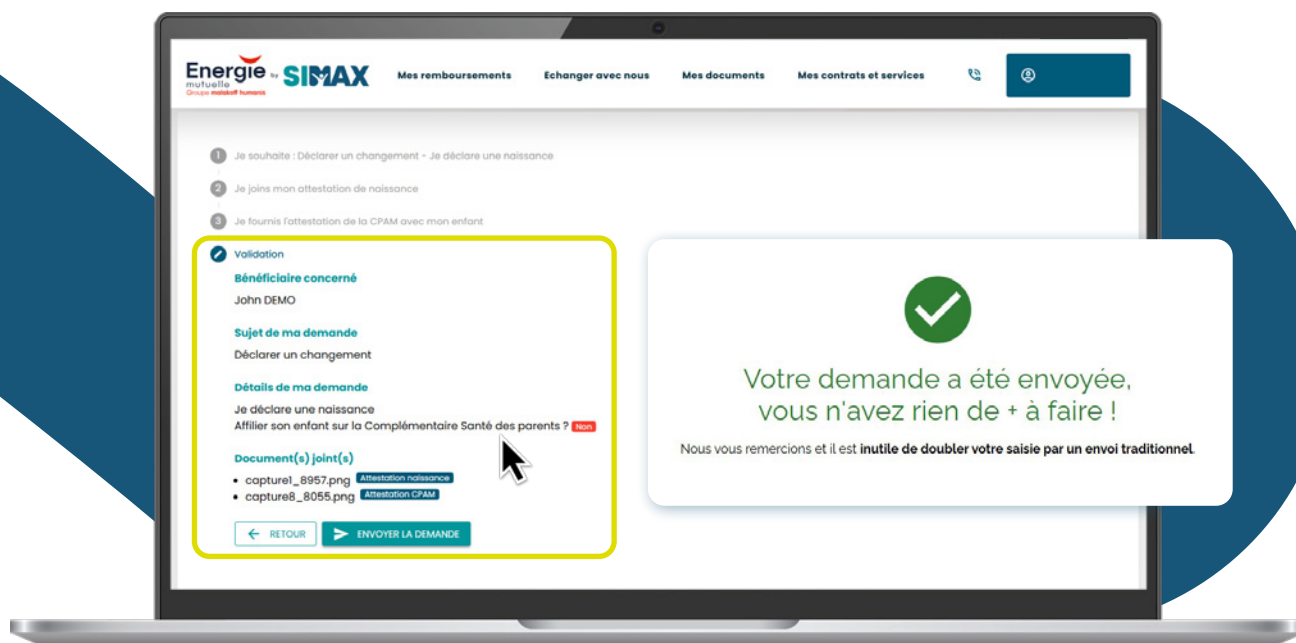


04 DÉCLARER UN CHANGEMENT

- ▶ 2 | Sélectionner **le changement à déclarer** dans la liste déroulante
- ▶ 3 | Suivre les étapes selon **le motif sélectionné**
(documents à joindre, attestations à fournir...)



- ▶ 4 | Vérifier **le résumé des éléments à transmettre** à nos services de gestion
- ▶ 5 | **Valider la demande** si tout est conforme avant de valider.
Si une modification doit être apportée, il est possible de cliquer sur le bouton «**retour**» pour revenir sur les étapes précédemment validées





01

02

03

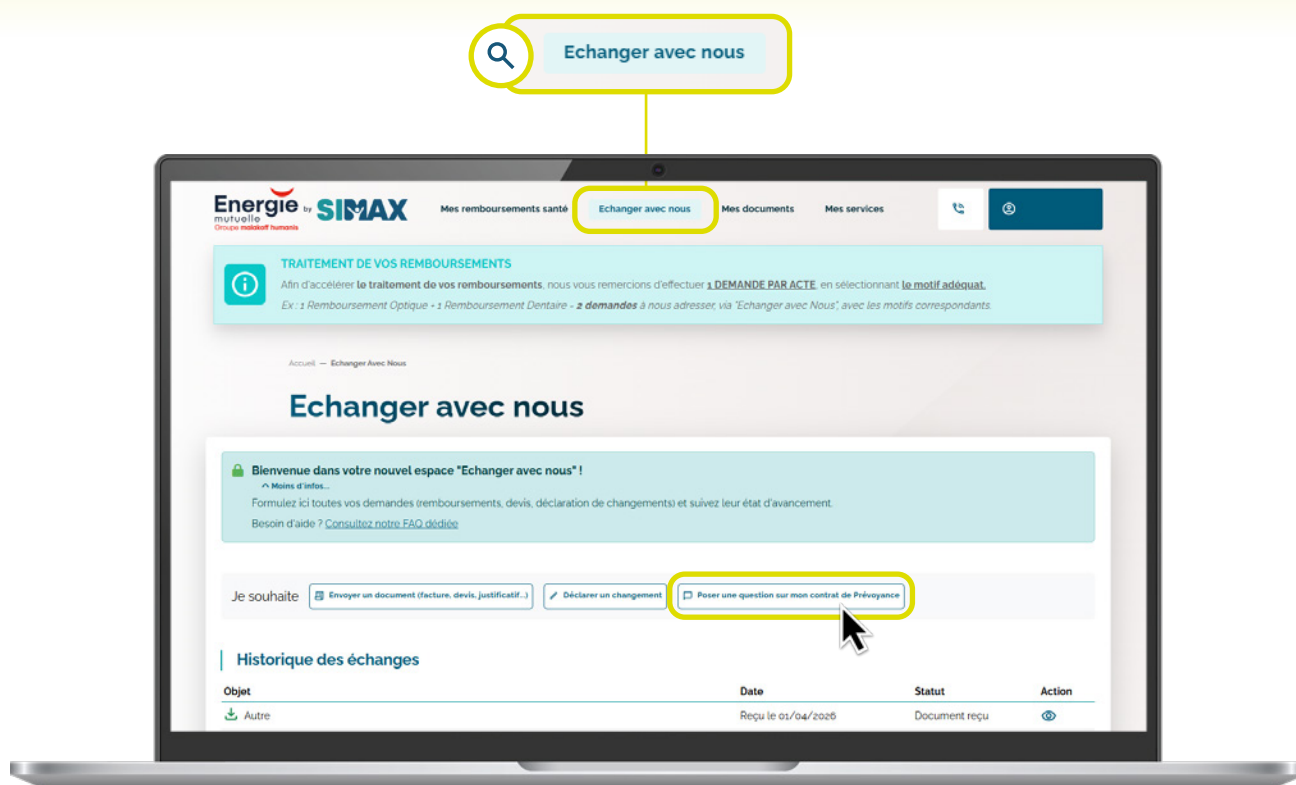
04

05

05

POSER UNE QUESTION

- 1 | Cliquer sur le bouton :
« Poser une question sur mon contrat de prévoyance »



- 2 | Renseigner l'objet de la demande
**(arrêt de travail, rente d'invalidité
garantie décès)**

Je souhaite : Poser une question sur mon contrat de Prévoyance

Poser une question sur mon contrat de Prévoyance

Quel est l'objet de votre question ?

- Concernant votre arrêt de travail
- Concernant votre rente d'invalidité
- Concernant la garantie décès

2

3 Validation

TOUS NOS SERVICES à portée de mains pour vos salariés !



Par Chatbot
7j/7 24h/24
energiemutuelle.
bysimax.fr

Lors de votre inscription aux services en ligne
Energie Mutuelle by SIMAX ou en téléchargeant
gratuitement l'application EM by SIMAX,
le salarié choisi de recevoir ses notifications
de remboursement par e-mail ou par SMS :

- ▶ Carte de Tiers-Payant disponible à tout moment
- ▶ Touch ID et Face ID pour plus de sécurité
- ▶ Géolocalisation de vos praticiens (réseau de soins)
- ▶ Envoi de vos factures ou devis (factures < à 800 €)



Apple Store



Google Play



Notre équipe est à votre disposition :

Toute la semaine de 8h15 à 17h30, sauf le vendredi et veilles de fêtes à 17h00

Energie by **SIMAX**
mutuelle
Groupe malakoff humanis

Tél. 09 69 32 37 37
energiemutuelle.bysimax.fr

Energie Mutuelle by SIMAX - 2 rue Bartisch B.P. 90151 67025 Strasbourg Cedex 01
Tél. 09 69 32 37 37 (Service gratuit + Prix d'un appel) - energiemutuelle.bysimax.fr

ISO 9001:2015
BUREAU VERITAS
Certification



Energie Mutuelle by SIMAX • L'assureur de votre contrat est Energie Mutuelle-Groupe Malakoff Humanis • 66 avenue du Maine 75014 Paris • energiemutuelle.fr • Mutuelle soumise aux dispositions du Livre II du Code de la mutualité SIREN 419 049 499
Le gestionnaire de votre contrat est SIMAX • 2 rue Bartisch B.P. 90151 - 67025 Strasbourg Cedex 01 • N° Orias 07000336 - www.orias.fr
Tél. : 09 69 32 37 37 • energiemutuelle.bysimax.fr • N° RCS : 339 623 860 Strasbourg • N° SIRET : 339 623 860 000 55 • N° TVA : FR 82 339 623 860