Votre contrat entreprise santé

Votre n° de contrat : **047944696**
Votre identifiant personnel : **DM125211**

Swiss Life
SERVICE CLIENTS

CS 50003
59897 LILLE CEDEX 9

Pour nous contacter *
0 825 317 317 Service 0,18 €/min + prix appel
www.swisslife.fr

SwissLife Prévoyance et Santé
Siège social :
1, rue Bellini, 92800 Puteaux
SA au capital social de
150 000 000 €
Entreprise régie par
le Code des assurances
322 215 021 RCS Nanterre
www.swisslife.fr

SwissLife

MONSIEUR VINCENT HASSANALY
9 RUE SAINT DOMINIQUE
13001 MARSEILLE

Votre devis dentaire

Lille, le 30 octobre 2026

Cher Monsieur,

Vous souhaitez connaître le montant du remboursement de Swiss Life ainsi que votre reste à charge pour des futurs soins dentaires.

Vous trouverez, dans les tableaux ci-dessous, les montants qui seront remboursés par l'Assurance maladie obligatoire et Swiss Life sur la base des informations que vous nous avez envoyées. Les montants indiqués sont calculés à hauteur des garanties souscrites et des honoraires limites de facturation*(HLF).

Si vous choisissez Traitement conseillé par votre dentiste :

Bénéficiaire	Nature de l'acte	Honoraires	Base de remboursement**	Taux	Montant remboursé par l'Assurance maladie	Montant remboursé par Swiss Life
VINCENT	**COURONNE RACO**	**61,80**	**10,00**	**60**	**6,00**	**55,80**
VINCENT	**COURONNE**	**453,20**	**120,00**	**60**	**72,00**	**381,20**

(*) Montant maximum pouvant être facturé par un chirurgien-dentiste conventionné avec l'Assurance maladie pour un acte donné.
(**)La base de remboursement ou le tarif de convention est le tarif servant de référence à l'Assurance maladie obligatoire pour déterminer le montant de son remboursement.

Récapitulatif des dépenses

Total des honoraires	Remboursement par l'Assurance maladie	Remboursement par Swiss Life	Reste à votre charge
515,00 €	**78,00** €	**437,00** €	**0,00** €

Ce devis est valable 3 mois à compter de sa date d'édition. Le montant de notre remboursement est mentionné à titre indicatif selon les renseignements du devis fourni et en fonction de la situation actuelle du bénéficiaire.
En cas de garanties limitées à un plafond annuel, le remboursement indiqué ne tient pas compte des soins non réglés à ce jour. Ceux-ci peuvent modifier les montants calculés.

Vous souhaitez formuler une demande de prise en charge ?

- Si vous consultez un professionnel de santé **conventionné Carte Blanche Partenaires**, celui-ci peut alors **faire une demande de prise en charge** préalable, pour vos soins, directement auprès de Swiss Life **via son application CBPEC**. N'hésitez pas à lui demander. Ainsi, vous n'aurez **pas besoin d'avancer vos frais** et Swiss Life remboursera les frais liés à vos soins directement à ce professionnel de santé. *La liste des professionnels de santé partenaires Carte Blanche est disponible dans votre Espace*

DSI - 09/2000 LBCA00
SSX00400/ 3/29796114/30102026

Votre contrat entreprise santé

Votre n° de contrat : **047944696**
Votre identifiant personnel : **DM125211**

Swiss Life
SERVICE CLIENTS

CS 50003
59897 LILLE CEDEX 9

Pour nous contacter *
0 825 317 317 Service 0,18 €/min + prix appel
www.swisslife.fr

SwissLife Prévoyance et Santé
Siège social :
1, rue Bellini, 92800 Puteaux
SA au capital social de
150 000 000 €
Entreprise régie par
le Code des assurances
322 215 021 RCS Nanterre
www.swisslife.fr

Client MySwissLife. Pour cela, cliquez sur "Mes services d'accompagnement" puis sur "En savoir +" dans la rubrique "Géolocaliser un professionnel de santé".

- Si vous faites le choix de vous rendre chez un **professionnel de santé non-partenaire** alors il sera **indispensable d'avancer vos frais** mais, pas d'inquiétude, vous pourrez **formuler une demande de remboursement** en utilisant les formulaires de contact présents dans votre espace client.

Pour accéder à votre espace client, connectez-vous à https://myswisslife.fr. Votre identifiant personnel DM125211 vous sera demandé ainsi que votre mot de passe. Si vous n'avez pas encore de mot de passe, ou si vous l'avez oublié, vous pouvez le demander directement en ligne. Un e-mail vous sera adressé avec un lien cliquable qui vous permettra de créer, en toute sécurité, votre mot de passe.

Nous restons bien entendu à votre disposition pour vous apporter tout complément d'information.

Nous vous prions de croire Cher Monsieur, en l'expression de notre considération.

Votre conseiller service client.

DSI - 09/2000 LBCA00

SSX00400/ 3/29796114/30102026