

COLONNA



GUIDE D'UTILISATION DE VOTRE ESPACE ASSURÉ

S'engager pour mieux vous protéger.

SE CONNECTER

p.3

Bienvenue sur votre espace santé

p.3

ACCUEIL

p.4

Votre tableau de bord

p.4

MON COMPTE

p.5

Mes informations personnelles

p.6

| Mes coordonnées de contact

p.7

| Ma télétransmission (NOEMIE)

p.7

| Mes Coordonnées bancaires

p.8

| Mes bénéficiaires

p.9

| Mes notifications

p.10

Mes contrats

p.10

Ma carte Tiers payant

p.11

Mes remboursements

p.12

MON DÉPÔT DE DOCUMENTS

p.13

Suivre mes documents déposés

p.14

SERVICE

p.15

FAQ

p.16

MES MESSAGES

p.17

Formulaire de contact

p.17

BIENVENUE SUR VOTRE ESPACE SANTÉ

Rendez-vous sur votre application mobile Colonna Partners ou le web assure.colonnapartners.fr/ase et renseignez votre identifiant et mot de passe. En cas d'oubli, vous pouvez récupérer votre identifiant et mot de passe avec les boutons dédiés.

Vous n'avez pas encore créé votre compte ? Facile ! Cliquez sur « Je crée mon compte ».



Première connexion

Avec le bouton « Je crée mon compte », vous serez dirigé vers un parcours dédié en deux étapes pour créer votre espace assuré.

Les données renseignées devront être identiques à celles de votre ancien compte.

ÉTAPE 1

ÉTAPE 2

Création de mon compte

Je renseigne mes informations telles que communiquées lors de mon adhésion.

Remplir les zones obligatoires *

Nom *	Prénom *	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Date de naissance *	N° Sécurité sociale *	Clé *
<input type="text" value="jj/mm/aaaa"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Adresse *		
<input type="text"/>		
Complément d'adresse 1	Complément d'adresse 2	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Code postal *	Ville *	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Annuler

Suivant

COLONNA
PARTNERS

Connexion à mon Espace Assuré

Avec mon Espace Assuré, j'accède en quelques clics à

- ▶ mes remboursements,
- ▶ la gestion de mon compte,
- ▶ toutes mes démarches en ligne

Je m'identifie

Identifiant *

[Identifiant perdu ?](#)

Mot de passe *

[Mot de passe perdu ?](#)

Je me connecte

Première connexion à mon Espace Assuré

Je crée mon compte facilement en 2 étapes :

Étape 1

Je renseigne mes informations personnelles

Étape 2

Je choisis un identifiant et un mot de passe

C'est fini !

Je peux naviguer sur mon Espace Assuré.

Je crée mon compte



Déverrouillage biométrique possible avec l'application mobile.

VOTRE TABLEAU DE BORD

Celui-ci vous offre une vue d'ensemble de votre espace et un accès rapide à toutes les rubriques. Pensez à utiliser les actions rapides pour gagner du temps dans vos démarches.

COLONNA PARTNERS MON ESPACE ASSURÉ Prénom Nom [Déconnexion](#)

ACCUEIL | MON COMPTE | PRISE EN CHARGE | CONSEILS | FAQ | MESSAGERIE

Mes démarches

- Mes informations personnelles
- Mes remboursements
- Mon dépôt de documents
- Mes contrats
- Résilier un contrat

Mes services

Derniers remboursements

Date de remboursement	Type d'opération	Montant
2026-03-10	Paiement à l'assuré	174.06 €
2026-03-01	Paiement à l'assuré	6.30 €

Informations personnelles

- Remboursements [Détail des remboursements](#)
- Toutes mes infos personnelles

Services personnalisés

- Services SantéMail [Souscrire à l'envoi mail](#)
- Réseau Professionnel Santé

Actualités



Actions rapides

Accédez aux différents menus depuis le sommaire à gauche : Ma carte Tiers payant, mes informations personnelles, mes remboursements, mes documents, mes contrats.



Depuis l'accueil, consultez vos derniers remboursements ainsi que le détail de leurs montants, dates et bénéficiaires concernés. Accédez également à vos informations personnelles et à l'ensemble des services disponibles.



Actualités

La rubrique Actualités, visible en bas à droite de l'écran, vous informe des dernières nouvelles et mises à jour de votre espace.

La page « Mon compte » centralise l'ensemble des rubriques de votre espace assuré.

COLONNA
PARTNERS

MON ESPACE ASSURÉ

Prénom Nom Déconnexion

ACCUEIL **MON COMPTE** PRISE EN CHARGE CONSEILS FAQ MESSAGERIE 19

Accueil > Mon...

Dans votre espace **Mon compte**

- accédez aux fonctionnalités clés de votre espace assuré
- bénéficiez d'un traitement efficace de vos demandes et réclamations
- profitez d'un accès rapide aux différents services partenaires.

Mes démarches

- Mes informations personnelles
- Mes remboursements
- Mon dépôt de documents
- Mes contrats
- Résilier un contrat

Mes services

- Réseau Professionnel Santé

Mes informations personnelles Accéder

Mes remboursements Accéder

Ma carte Tiers payant Accéder

Documentation Accéder

Mes accords Tiers payant Accéder

Mes contrats Accéder

Modifier mon mot de passe Accéder

Mes services Santémail Accéder

Mon dépôt de documents Accéder



Fonctionnalités disponibles

Depuis la section « Mon compte », accédez directement aux principales fonctionnalités : Mes informations personnelles, Mes remboursements, Ma carte tiers payant, Mes contrats, Mes services et le dépôt de documents.

Chaque bouton vous permet d'accéder à un parcours dédié pour consulter ou gérer vos informations en toute autonomie.

MES INFORMATIONS PERSONNELLES

Dans la section Mon compte > Mes informations personnelles vous y trouverez vos coordonnées de contact, votre état civil, vos télétransmissions, vos coordonnées bancaires, les informations relatives à vos bénéficiaires, et les notifications de vos démarches relatives à vos bénéficiaires.

The screenshot shows a navigation breadcrumb: Accueil > Mon compte > Informations personnelles. Below this, there is a header for 'Espace assuré' and a list of menu items: État civil, État NOEMIE, Coordonnées, Coordonnées bancaires, and Notifications (3). A sub-section titled 'Mes démarches' is also visible on the left.

Dans votre espace **Informations personnelles**, visualisez et mettez à jour

- votre organisme de rattachement Sécurité sociale nécessaire à la télétransmission
- vos coordonnées postales et bancaires d'assuré(e)
- les coordonnées bancaires de vos **enfants, conjoint et autres ayants droit**.

Mes démarches

Espace assuré

État civil ↔ État NOEMIE Coordonnées Coordonnées bancaires Notifications (3)



Coordonnées

Consultez et modifiez vos coordonnées de contact : adresse postale, e-mail et numéro de téléphone.



Télétransmission

Vérifiez l'état de votre télétransmission NOEMIE pour le remboursement automatique de vos frais de santé.



Coordonnées bancaires

Retrouvez et mettez à jour vos coordonnées bancaires utilisées pour le versement de vos remboursements.



Bénéficiaires

Visualisez la liste des bénéficiaires rattachés à votre contrat et leurs informations.

MES COORDONNES DE CONTACT

Espace assuré

État civil ↔ État NOEMIE **Coordonnées** € Coordonnées bancaires 🔔 Notifications (3)

✉ M PRÉNOM NOM
Adresse
Code Postale VILLE

📞 Tél. fixe: 00 00 00 00 00
Tél. portable:

✉ Email: email@email.fr

Modifier mes coordonnées

Formulaire de mise à jour des coordonnées

Afin de valider l'envoi du formulaire de modification de coordonnées, vous devez remplir les zones obligatoires signalées par *

✉ Adresse *

✉ Complément d'adresse 1 ✉ Complément d'adresse 2

✉ Code postal *

✉ Ville *

📞 Téléphone fixe 📞 Téléphone portable

✉ Adresse email *

Annuler Valider les modifications



Contrôlez et mettez à jour vos coordonnées de contact : adresse postale, adresse e-mail et numéro de téléphone portable.

MA TÉLÉTRANSMISSION (NOÉMIE)

Pour enregistrer une nouvelle attestation de droits à l'Assurance maladie, cliquez sur « Modifier mon code organisme »

Espace assuré

État civil ↔ **État NOEMIE** ✉ Coordonnées € Coordonnées bancaires 🔔 Notifications (3)

Télétransmission Sécurité sociale: **Aucune information**

Organisme de rattachement Sécurité sociale *: X XX XXX X

* Code nécessaire à la télétransmission

Modifier mon code organisme



MES COORDONNES BANCAIRES

Visualisez et mettez à jour vos coordonnées bancaires pour le paiement des vos cotisations, ainsi que pour le versement de vos remboursements.

Espace assuré

État civil → État NOEMIE Coordonnées **Coordonnées bancaires** Notifications (3)

Coordonnées bancaires prestation

- Titulaire du compte: M PRÉNOM NOM
- IBAN: FR12XX XXXX XXXX XXXX XXXX F12
- BIC: BIC DE LA BANQUE
- Banque: NOM DE LA BANQUE

Modifier

Coordonnées bancaires cotisation

- Titulaire du compte: M PRÉNOM NOM
- IBAN: FR12XX XXXX XXXX XXXX XXXX F12
- BIC: BIC DE LA BANQUE
- Banque: NOM DE LA BANQUE

Modifier

Formulaire de mise à jour de coordonnées bancaires

Afin de valider l'envoi du formulaire de modification de coordonnées bancaires, vous devez remplir les zones obligatoires signalées par *

Titulaire du compte *

IBAN *

BIC Banque

PDF, JPG, JPEG, PNG ou GIF – 5 Mo max par fichier

+ Ajouter un RIB

Voulez-vous appliquer ces coordonnées bancaires pour le paiement de vos cotisations? *

Oui

Non

Continuer

Bon à savoir

Le compte prélevé pour les cotisations peut être différent que celui pour le versement des remboursements des frais médicaux (coordonnées bancaires prestation).

LES COORDONNES BANCAIRES DE MES BENEFICIAIRES

Chaque bénéficiaire peut disposer d'un RIB de remboursement différent de celui de l'assuré principal. Modifiez-le depuis cet espace.

Coordonnées bancaires pour le remboursement des prestations

- Titulaire du compte: M PRÉNOM NOM
- IBAN: FR12XX XXXX XXXX XXXX XXXX F12
- BIC: BIC DE LA BANQUE
- Banque: NOM DE LA BANQUE

Modifier

MES BÉNÉFICIAIRES

Retrouvez les informations de vos ayants droit : état civil, numéro de Sécurité sociale et état de la télétransmission. Vous pouvez gérer les bénéficiaires rattachés à votre contrat.

Ajouter un bénéficiaire

Espace bénéficiaires

Prénom Nom

Supprimer ce bénéficiaire

État civil

Date de naissance: JJ / MM / AAAA

N° Sécurité sociale: X XX XX XX XXX XXX XX

Organisme de rattachement Sécurité sociale * :XX XXX XXX X

Télétransmission Sécurité sociale: **En cours de création**

* Code nécessaire à la télétransmission

Coordonnées bancaires pour le remboursement des prestations

- ▶ Titulaire du compte: M PRÉNOM NOM
- ▶ IBAN: FR76 XXXX XXXX XXXX XXXX 143
- ▶ BIC: BIC DE LA BANQUE
- ▶ Banque: NOM DE LA BANQUE

Modifier

* Dans le cas de l'affiliation d'un enfant ou d'un ayant droit, vous ne pouvez effectuer qu'une seule affiliation à la fois; celle-ci doit être validée par votre centre de gestion avant d'envisager les suivantes. Autrement, nous vous invitons à vous rapprocher de votre centre de gestion.



Ajouter un bénéficiaire

Complétez le formulaire en ligne afin de recevoir une réponse adaptée à votre contrat.



Supprimer un bénéficiaire

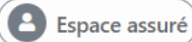
Formulez votre demande de suppression. Celle-ci fera l'objet d'une étude et d'un retour personnalisé.


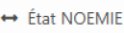


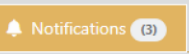



La possibilité d'ajouter un bénéficiaire en ligne à partir de votre espace assuré, dépend des dispositions de votre contrat.

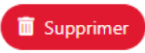
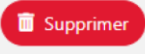
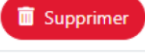
MES NOTIFICATIONS

Dans la section notifications, suivez vos demandes telles que l'ajout ou la suppression d'un bénéficiaire.

 Espace assuré

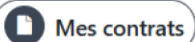
 État civil  État NOEMIE  Coordonnées  Coordonnées bancaires  Notifications (3)


 Vous avez 3 demandes en attente

Type de modification	Date de la demande	État	Message	
Ajout enfant	03 / 03 / 2026	En cours	En attente de validation par la gestion	
Ajout conjoint	06 / 03 / 2026	En cours	En attente de validation par la gestion	
Suppression enfant	02 / 03 / 2026	En cours	En attente de validation par la gestion	

MES CONTRATS

Consultez le détail de votre contrat : date d'entrée et options actives. Vous pouvez vérifier votre souscription (base, option 1, option 2, etc.).

 Mes contrats

 Affiliation Contrats maladie

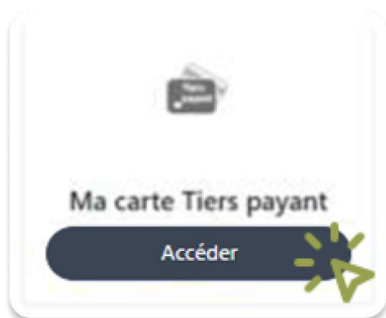
Catégorie	Date d'entrée dans la catégorie	Date de sortie de la catégorie	Motif de sortie
Entreprise: NOM DE L'ENTREPRISE			
ANI - CADRES	12/03/2026	-	-

Vérifiez votre souscription (base, options), votre date d'entrée et le détail des bénéficiaires rattachés à votre contrat.

MA CARTE TIERS PAYANT

Depuis votre espace, téléchargez votre carte Tiers payant en format PDF. Accédez au QR code pour les professionnels de santé et modifiez votre mode de réception ou votre adresse.

Retrouvez vos ayants-droits, ainsi que votre numéro adhérent et votre numéro de contrat tiers payant.



Validité de votre carte

Pour plus de sécurité, votre carte Tiers payant **est valable 3 mois**. Avant expiration, pensez à la télécharger et l'enregistrer dans votre smartphone.

Télécharger ma carte Tiers payant



Depuis votre application, partagez facilement votre carte Tiers payant par mail, WhatsApp, SMS, etc.

Vous pouvez modifier le mode de réception de votre carte Tiers payant et signaler les informations incorrectes.

Télécharger ma carte Tiers payant

Mode de réception

Je suis informé(e) de la mise à disposition de ma carte Tiers payant par email: prenom.nom@mail.com

- ▶ [Changer le mode de réception de mes prochains envois](#)
- ▶ [Changer l'adresse de réception de mes prochains envois](#)
- ▶ [Signaler des informations incorrectes](#)



MES REMBOURSEMENTS

Consultez le détail de vos remboursements sur la période de votre choix. Vous pouvez affiner votre recherche et exporter les résultats.

€

Derniers remboursements

Date de remboursement	Type d'opération	Montant
<input type="text"/>	Tous les types d'opération ▼	<input type="text"/>
Date de soin	Nature des soins	Bénéficiaire
<input type="text"/>	Toutes les natures de soin ▼	Tous les bénéficiaires ▼

Rechercher
Exporter

Réinitialiser

←
<
1
>
→

Date de remboursement	Type d'opération	Montant
2026-03-10	Paiement à l'assuré	174.06 €

Recherchez vos remboursements selon vos critères et exportez les résultats. Accédez au détail de vos remboursements, téléchargeable au format PDF.

€

Détail remboursement du 10/03/2026 – Montant de 174,06 €

Télécharger

<
1
2
3
>

Libellé de l'acte CONSULTATION MEDECINE GENERALE	Date de soins 2026-02-15	Bénéficiaire M PRÉNOM NOM												
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;">Frais réels</td> <td style="width: 33%;">Taux Sécurité sociale</td> <td style="width: 33%;">Remboursement Sécurité sociale</td> </tr> <tr> <td>50.00</td> <td>70.00</td> <td>21.00</td> </tr> <tr> <td>Autre mutuelle</td> <td>À charge</td> <td>Montant payé</td> </tr> <tr> <td>0.00</td> <td>0.00</td> <td>29.00</td> </tr> </table>	Frais réels	Taux Sécurité sociale	Remboursement Sécurité sociale	50.00	70.00	21.00	Autre mutuelle	À charge	Montant payé	0.00	0.00	29.00		
Frais réels	Taux Sécurité sociale	Remboursement Sécurité sociale												
50.00	70.00	21.00												
Autre mutuelle	À charge	Montant payé												
0.00	0.00	29.00												
Libellé de l'acte ACTES D'IMAGERIE HORS CAS	Date de soins 2026-02-01	Bénéficiaire M PRÉNOM NOM												
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;">Frais réels</td> <td style="width: 33%;">Taux Sécurité sociale</td> <td style="width: 33%;">Remboursement Sécurité sociale</td> </tr> <tr> <td>150.00</td> <td>70.00</td> <td>31.50</td> </tr> <tr> <td>Autre mutuelle</td> <td>À charge</td> <td>Montant payé</td> </tr> <tr> <td>0.00</td> <td>60.00</td> <td>58.50</td> </tr> </table>	Frais réels	Taux Sécurité sociale	Remboursement Sécurité sociale	150.00	70.00	31.50	Autre mutuelle	À charge	Montant payé	0.00	60.00	58.50		
Frais réels	Taux Sécurité sociale	Remboursement Sécurité sociale												
150.00	70.00	31.50												
Autre mutuelle	À charge	Montant payé												
0.00	60.00	58.50												

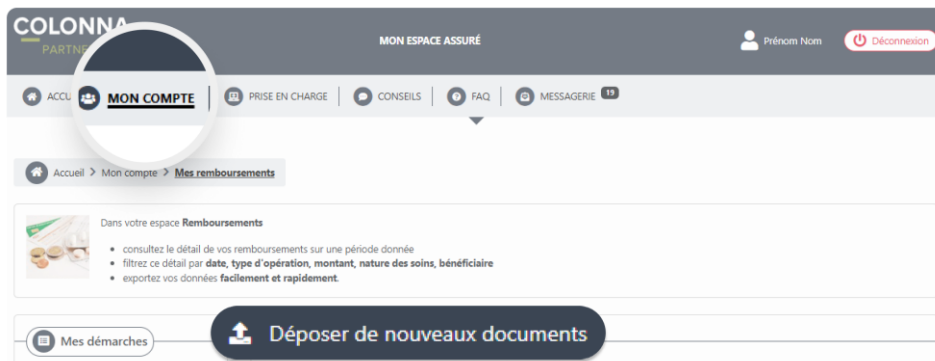
Consultez le décompte détaillé de chacun de vos soins et téléchargez-le au format PDF.



L'option de téléchargement de décomptes est indisponible dans l'application.

MON DÉPÔT DE DOCUMENTS

Déposez vos documents en ligne. 3 types de dépôt : Justificatif, Décompte et Devis, chacun avec ses informations spécifiques.



Devis

Soumettez vos devis pour obtenir une estimation de prise en charge selon la nature des soins.

Type de document *
DEVIS

Date du devis *

Précision type document *
Devis dentaire
Devis hospitalier
Devis optique
Autre devis

Montant total devis (€) *
exemple : 11,11

Document
Extensions autorisées: PDF, JPG, JPEG, PNG, GIF
Nombre maximal de fichiers: 15
Taille maximale par fichier: 10 Mo
Taille maximale totale: 30 Mo

Joindre devis



Justificatif

Transmettez vos justificatifs en sélectionnant le type de document et le bénéficiaire concerné.

Type de document *
JUSTIFICATIF

Précision type document *
Attestation Sécu (hors décomptes de soin)
Justificatif d'imposition
Justificatif de scolarité
Justificatif demandeur d'emploi
Justificatif handicapé
Justificatifs de bénéficiaire

Document
Extensions autorisées: PDF, JPG, JPEG, PNG, GIF
Nombre maximal de fichiers: 15
Taille maximale par fichier: 10 Mo
Taille maximale totale: 30 Mo

Joindre justificatif



Facture

Déposez vos factures liées à des frais de santé directement en ligne.

Type de document *
DECOMPTE/FACTURE

Précision type document *
Dentaire
Hospitalier
Médecine douce
Optique
Autre


Document
Extensions autorisées: PDF, JPG, JPEG, PNG, GIF
Nombre maximal de fichiers: 15
Taille maximale par fichier: 10 Mo
Taille maximale totale: 30 Mo

Joindre facture

SUIVRE MES DOCUMENTS DEPOSES


Une fois votre document déposé, suivez le statut de votre demande. Une confirmation d'envoi vous est adressée par mail.


Documents déposés


 **ATTESTATION_DROITS.pdf**

Reçu **Traité**


Dépôt le 04/03/2026 – ATTESTATION DROITS – M PRÉNOM NOM




Dépôt le 04/03/2026 – MANDAT SEPA – Kylian Mbappe 


 **RIB.pdf**

Reçu **Traité**

Dépôt le 04/03/2026 – RIB – Kylian Mbappe 

 **Justificatif_de_retraite.pdf**

Reçu

Dépôt le 04/03/2026 – Justificatif de retraite – M PRÉNOM NOM 

< 1 2 3 4 5 6 >



Statut du document

Suivez l'avancement de votre demande grâce aux indicateurs de statut : Reçu, Traité.



Téléchargement

Consultez vos documents traités et téléchargez-les à tout moment depuis votre rubrique « Mon dépôt de document ».

Accédez aux différents services disponibles selon les conditions de votre contrat.

COLONNA PARTNERS
MON ESPACE ASSURÉ
Prénom Nom
Déconnexion

ACCUEIL
MON COMPTE
PRISE EN CHARGE
CONSEILS
FAQ
MESSAGERIE 19

Kylian Mbatpe, bienvenue sur votre espace assuré. Nous vous accompagnons dans toutes vos démarches en ligne.

Mes démarches

- Mes informations personnelles
- Mes remboursements
- Mon dépôt de documents
- Mes contrats
- Résilier un contrat

€ Derniers remboursements

Date de remboursement	Type d'opération	Montant
2026-03-10	Paiement à l'assuré	174.06 €
2026-03-01	Paiement à l'assuré	6.30 €

Informations personnelles

mboursements
tail des remboursements
utes mes infos personnelles

Services personnalisés

- Services SantéMail
[Souscrire à l'envoi mail](#)
- Réseau Professionnel Santé

Actualités

Bonnes pratiques !

Mes services

Réseau Professionnel Santé

Rechercher un professionnel de santé

Renseigner les zones obligatoires signalées par *

Département *

Sélectionner un département ▼

Ville *

sélectionner une ville ▼

Domaine activité *

sélectionner un domaine d'activité ▼



BON À SAVOIR

Le réseau de soins vous permet de bénéficier de tarifs négociés chez des professionnels partenaires. Utilisez le moteur de recherche pour trouver un professionnel par département, ville et domaine d'activité.

Consultez la FAQ pour trouver rapidement une réponse. Pour toute autre demande, utilisez la messagerie intégrée.

COLONNA PARTNERS MON Prénom Nom Déconnexion

ACCUEIL | MON COMPTE | PRISE EN CHARGE | CO | **FAQ** | MESSAGERIE 19

Accueil > **FAQ**

Mes démarches

- Mes informations personnelles
- Mes remboursements
- Mon dépôt de documents
- Mes contrats
- Résilier un contrat

Assurance santé complémentaire Accéder	Tiers payant Accéder	Télétransmission Accéder	Ticket modérateur Accéder
Remboursement Accéder	Praticien non conventionné Accéder	Dépassement d'honoraires Accéder	Forfait journalier hospitalier Accéder

€ **Puis-je me faire rembourser mes soins médicaux sur un compte bancaire différent de celui sur lequel mes cotisations sont prélevées ?**

Oui, il suffit de nous l'indiquer pour enregistrer les deux comptes différents, l'un pour le virement de vos prestations, et l'autre pour le prélèvement de vos cotisations.

€ **Les soins médicaux de mes bénéficiaires peuvent-ils être remboursés sur leur compte bancaire ?**

Oui, il suffit de nous faire parvenir un courrier le demandant avec les Relevés d'Identité Bancaire correspondants.

IMPORTANT : ce courrier doit être signé de la main de l'assuré principal.

€ **Qu'est ce que la base de remboursement ?**

Des conventions entre les professionnels de santé et les organismes de Sécurité sociale régissent les tarifs des prestations de soins. On parle de Base de Remboursement.

C'est ce tarif qui sert de base de calcul au remboursement de la Sécurité sociale.



Si vous ne trouvez pas la réponse à votre question, rendez-vous dans la section Messages > Nous contacter.



Les rubriques FAQ et Conseils sont indisponibles dans l'application. Rendez-vous sur votre espace web pour y accéder.

Dans la section messages, vous trouverez l'historique de vos formulaires de contact envoyés ainsi que tout message envoyé par votre Centre de Gestion, y compris les réponses à vos différentes démarches.

COLONNA PARTNERS MON ESPACE ASSURÉ Prénom Nom Déconnexion

ACCUEIL | MON COMPTE | PRISE EN CHARGE | CONSEILS | FAQ | **MESSAGERIE 21**

Accueil > Messagerie

Dans votre espace Messagerie

- consultez les messages reçus et envoyés.

Mes démarches

- Mes informations personnelles
- Mes remboursements
- Mon dépôt de documents
- Mes contrats
- Résilier un contrat

Mes services

- Réseau Professionnel Santé

Mes messages Nous contacter

Messages reçus → Messages envoyés

EXPÉDITEUR	OBJET	REÇU LE	
<input type="checkbox"/> Votre Centre de Gestion	Remboursement Médecine douce	12/03/2026	
<input type="checkbox"/> Votre Centre de Gestion	Confirmation adhésion	11/03/2026	
<input type="checkbox"/> Votre Centre de Gestion	Message de votre Centre de gestion	11/03/2026	
<input type="checkbox"/> Votre Centre de Gestion	règlement cotisation virement Tutelles/situations	02/03/2026	
<input type="checkbox"/> Votre Centre de Gestion	Remboursement	02/03/2026	

FORMULAIRE DE CONTACT

Contactez mon Centre de gestion

Vous avez besoin de nous contacter pour quel motif

ENVOYER UN MESSAGE

VALIDER

ENVOYER

Type de message *

Formuler une demande

Informations sur les réclamations

Message *

Joindre des fichiers

Extensions autorisées: PDF, JPG, JPEG, PNG, GIF
 Nombre maximal de fichiers: 5
 Taille maximale par fichier: 5 Mo
 Taille maximale totale: 7 Mo

Ajouter un fichier

Thème du message *

Sélectionner un thème ci-dessous

Sélectionner un thème ci-dessous

- Mon adhésion
- Ma carte tiers-payant
- Mes cotisations
- Mes garanties
- Mes remboursements
- Mes prises en charge / devis
- Ma télétransmission (NOEMIE)
- RIB pour règlement des prestations
- Autre type de demande
- Prévoyance - Opérations diverses (incapacité, invalidité ...)
- Affiliation
- Surcomplémentaire Optimal
- Mes cotisations
- RIB pour règlement des prestations



Vous avez une question ou vous avez besoin du renseignement? Contactez-nous avec le formulaire disponible dans votre espace.

GUIDE D'UTILISATION DE VOTRE ESPACE ASSURÉ

COLONNA

S'engager à vos côtés pour mieux vous protéger

COLONNA - Capital de 264 000,00 € euros, immatriculée au RCS de Nanterre sous le numéro 379 429 756, numéro ORIAS 07022402 dont le siège social est situé : Tour CB21 – 16 place de l'Iris 92400 Courbevoie. Sous le contrôle de l'Autorité de contrôle Prudentiel et de Résolution, 4 place de Budapest, CS 92459 – 75436 PARIS cedex 09 – www.acpr.banque-France.fr