FONCTIONNALITÉS DE L'ESPACE RH

Votre Guide utilisateur Espace RH

2024





Sommaire

Cliquez sur le chapitre souhaité

- I. Domaines d'actions
- II. <u>Habilitations</u>
- III. Modalités de connexion
- IV. Navigation Page d'accueil
- V. <u>Menu Salarié</u>
- VI. Menu Cotisations
- VII. Menu Outils RH
- VIII. Menu documents
- IX. Contact
- X. Informations pratiques
- XI. <u>E-Services</u>
- XII. <u>Messagerie</u>

Domaines d'actions



Faciliter la gestion de votre personnel

Les principales actions possibles

Radier un salarié ou plusieurs

Radier un ou plusieurs salariés en indiquant le motif (ex : avec portabilité) et la date effective

Mettre à jour le dossier salarié

- Mettre à jour l'adresse du salarié
- Ajouter ou le radier un ayant doit,
- Vérifier l'adhésion d'un salarié

Editer un certificat (adhésion / radiation)

- Demander l'édition d'un certificat d'adhésion ou de radiation pour un salarié ou ses ayants droit.
- Le certificat est directement adressé au salarié par email ou courrier (fonction disponible sur extranet assuré witiwi.fr)



Pré-affilier / Affilier un salarié

• Pré-affilier un salarié et le laisser finaliser son adhésion en ligne sur son espace client

Ou

• Réaliser l'affiliation complète d'un salarié

Promouvoir un salarié

- Mettre à jour le collège (par exemple, passage cadre)
- Le contrat
- Changement ou choix d'option d'un salarié

Muter un salarié ou plusieurs

 Transférer un ou plusieurs salariés d'une société à une autre au sein de son périmètre d'habilitation

Ou

• demander la mutation dans une autre entité de l'entreprise.



Faciliter la gestion administrative des cotisations

Déclarer et payer vos cotisations

Déclarer vos cotisations

Déclarez / contrôlez les masses salariales par société et populations. *Rôle géré indépendamment de la validation*

Valider les cotisations

Validez ou invalidez les cotisations déclarées Rôle géré indépendamment de la déclaration

Valider les flux DSN

Contrôlez et validez les déclarations prérenseignées par les flux DSN



Déclarer les paiements

Déclarez votre paiement par virement ou par chèque (moins sécurisé) sur tout ou partie des montants déclarés

Payer vos cotisations

Procédez au paiement par prélèvement automatique avec signature électronique

Historique des bordereaux

Accédez à tous les bordereaux de cotisations historisés (téléchargement, enregistrement)



5

Faciliter la gestion administrative des arrêts de travail Gestion des arrêts de travail

Déclarer un arrêt de travail

Déclarez / contrôlez les masses salariales par société et populations. *Rôle géré indépendamment de la validation*

Mettre à jour un dossier

Mettre à jour un dossier incapacité :

- Notification d'une reprise d'activité
- Prolongation d'un arrêt, (joindre un justificatif ...)

Consulter l'historique des courriers

Accédez aux courriers de règlements ou de demandes effectuées par notre service de Gestion auprès du salarié concerné



Consulter l'historique des règlements

Accédez à l'historique des périodes de règlements d'un sinistre d'un salarié

S'inscrire aux E-Services

Recevez une alerte par email en cas de justificatif manquant sur un dossier Prévoyance

Télécharger les listes assurés

Consultez la liste des assurés en situation d'arrêt de travail



6

Habilitations



Les profils utilisateurs

Plusieurs profils sont proposés aux RH pour restreindre ou non les champs d'action.





8

Modalités de connexion



9

Conseils pratiques

Déconnexion : Lorsque vous quittez l'Extranet RH, **utilisez le bouton de déconnexion** situé en haut à droite de l'écran. Si vous fermez simplement votre fenêtre web, il est possible que votre navigateur conserve un cookie de session et affiche un message d'erreur lors de votre prochaine connexion, considérant que vous n'êtes pas déconnecté.

ERREUR

Une erreur s'est produite, veuillez nous excuser pour la gêne occasionnée 403 Forbidden - Page interdite

2

Connexion sur le mauvais site : Si vous utilisez des identifiants différents entre l'Extranet RH et l'Extranet Assuré, **veillez à bien utiliser les bons identifiants pour le bon site**. Dans la négative vous rencontrerez le message « le paramétrage de votre compte n'est pas complet ». Petite astuce : On peut facilement identifier le site en distinguant les visuels. Le bandeau avec les visages correspond à l'Extranet Assuré.

3

wtwco.com

Raccourci / favori : Attention, si vous souhaitez enregistrer l'adresse du site dans vos favoris, enregistrez l'adresse <u>http://rh.witiwi.fr</u>.

Les raccourcis vers une page précise du site ne sont pas autorisés et vous exposerons au même message d'erreur que pour la déconnexion « 403 *Forbidden – Page interdite ».*

Vous devez forcément passer par la page de connexion.



Durée de session : En cas d'inactivité sur le site de plus de 30mn, votre session se clôturera automatiquement pour des questions de sécurité. Vous pouvez alors avoir le message précédent puisque vous n'avez pas cliqué sur « Déconnexion ». Fermez à nouveau la fenêtre puis renouvelez votre connexion.

Message d'erreur « Aucun établissement trouvé » : Si ce message s'affiche lors de votre connexion, informez votre interlocuteur habituel qui procédera à un ajustement de périmètre sur votre compte.

Attention, une erreur est survenue avec le message suivant :

Une erreur est survenue. Veuillez nous excuser Aucun etablissement trouve



Pensez à utiliser le bouton « Enregistrer » en bas des pages « Affilier un salarié », « Déclarer un sinistre » et « Déclarer des cotisations ».

Cela vous permettra de ne pas perdre la saisie en cours de vos données et de **retrouver votre demande initiée** dans la page « Suivi des demandes ».



Lors de votre 1^{ère} connexion, quelles sont les étapes ?

Étape 1 - Rapprochez-vous de votre équipe commerciale WTW afin de demander un accès à l'extranet RH.





Navigation - Page d'accueil



Présentation de la page d'accueil



wtwco.com

Zoom sur la gestion de profil

∾✿ Mon profil | Déconnexion

En haut à droite de votre écran, retrouvez le bouton « Mon profil » qui vous permet d'effectuer deux actions de gestion de profil, soit de :

changer v (en respectant les re	Changer mon mot de passe Votre nouveau mot de passe sera effectif lors de la prochaine connexion Votre mot de passe à tout m ègles de constitution qui vou	noment s sont rappelée)	choisir la langu e (Français ol	Changer la langue Affichez le site en français ou en anglais e dans laquelle vous souhaitez utiliser le site a Anglais en sélectionnant un drapeau)
Changer mon mot de passe			Changer la langue	
🔹 Mon profil	Pour mettre à jour votre mot de passe, complétez les ch critères listés.	amps suivants en respectant les	∾ Mon profil	L'extranet RH est disponible en français et en anglais. Choisissez la langue dans laquelle vous souhaitez utiliser le site en sélectionnant le drapeau ci-dessous.
Changer mon mot de passe	Mot de passe actuel			
Changer la langue	Nouveau mot de passe	0	 Changer mon mot de passe Changer la langue 	
		\odot		
	Confirmer votre nouveau mot de passe			VALIDER
		•		
	Votre mot de passe doit contenir au moins & caractères et respe (*) 1 majuscule (*) 1 minuscule (*) 1 chif (*) & caractères (*) 1 caractère spécial parmi les su VALIDER	cter au moins 4 des 5 critères suivants : fre iivants : ,,!?+-/=%0)\$@&_		



Zoom sur les encarts présents sur la page d'accueil

Le **reporting** de la page d'accueil vous permet de visualiser en un coup d'œil le nombre d'actions en cours sur les grandes thématiques (pré-affiliations, affiliations, mutations, radiations, sinistres) que vous avez initiées ou réalisées sur le site.

Les **alertes** vous permettent d'identifier instantanément les actions que vous avez à réaliser pour faire avancer ou clôturer un dossier. Une pastille rose indique qu'une action de votre part est attendue.

Un encart de **communication** pour mettre à votre disposition des informations spécifiques à votre entreprise, selon vos besoins.

Cette communication n'est visible que par les utilisateurs du site RH de votre entreprise.











Salarié > Rechercher un salarié

Salariés

Nom

Rechercher un salarié

Numéro de Sécurité sociale

Choisissez un établissement

 \sim

Clé

Prénom

Etablissement *

Sélectionnez l'établissement souhaité et renseignez :

Le nom du salarié

et/ou

Son numéro de Sécurité sociale

et/ou

Son numéro de matricule (numéro de salarié interne à votre entreprise*)

Puis cliquez sur RECHERCHER

Si aucun salarié n'est connu sous ce nom ou sous ce numéro (SS ou matricule), vous avez alors plusieurs possibilités :

- · Relancer la recherche si ce salarié est bien présent, en affinant les informations
- · Pré-affilier ou affilier ce nouveau collaborateur
- · Nous contacter pour contrôle, si vous pensez qu'il s'agit d'une erreur



En cas d'homonymie, vous accéderez à la liste des assurés correspondants à votre recherche.

Vous pourrez alors sélectionner l'assuré concerné pour accéder à sa fiche détaillée.

Matricule

Liste des Salariés Date
 de naissa [‡] Statut [‡] Date de fin Nº de Sécurité so + Etablics ROUX Marie 280017512345678 01/01/1980 123456 Groupe Test Active ROUX 180017512345678 02/02/1980 234567 Groupe Test Active Vincent BOUXEL 280017512345678 03/03/1980 345678 Groupe Test Badiée 31/12/2020 Claire Nombre par page : 20 ~ Pages : Précédent 1 Suivant

* Nous pouvons procéder à l'intégration des numéros de matricules de vos salariés par intégration de fichier



 Accueil
 Salarié
 Cotisations
 Outils RH
 Documents

 Rechercher un salarié
 Dispenses d'adhésion
 Téléchargement de listes
 •

RECHERCHER

17

Présentation de la fiche Salarié





Zoom sur la fiche salarié : Mise à jour des coordonnées

Demande de mise à jour des coordonnées			
Informations du salarié			
Nom du salarié DUPONT Romain			
Mise à jour des coordonnées			
Résidence, Immeuble	Adresse *		
	12 rue du Test		
Complement adresse	Code postal *	Ville *	
	35000	RENNES	
Pays *			
France			
			VALIDER
RETOUR À LA FICHE DU SALARIÉ			

La mise à jour de l'adresse postale est portée par le salarié qui a la possibilité de faire ce changement directement sur son Extranet Assuré ou sur l'appli mobile.

Toutefois, afin de vous permettre d'accompagner les salariés qui vous solliciteraient sur ce sujet, vous pouvez également faire cette action :

- Cliquez sur « mise à jour des coordonnées »
- Complétez/Modifiez les champs et cliquez sur « valider les modifications ».
- Un gestionnaire WTW procèdera à la validation de la mise à jour.



Zoom sur la fiche salarié : **Demande de modification**

D	emande de promotion				
	Salarié Nom du salarié DUPONT Romain				
	Demande Etablissement d'origine Groupe Test	Contrat d'origine 4567 / Grpe Test FM	EP	Offre commerciale d'origine Socle obligatoire responsable	
	Critères d'adhésion d'origine STATUT AU REGARD DE L ACTIVITE		ADHERENT EN ACTIVITE		
	CATEGORIE SOCIO PROFESSIONNELL REGIME DE GARANTIE		ENSEMBLE DU PERSONN	EL	
	Date effet *				
	Contrat d'arrivée *		Offre commerciale *		
	Groupe Test Art. 36 FM	\sim	Socle obligatoire respons	able	\sim
	Critères d'adhésion d'arrivée				
	STATUT AU REGARD DE L ACTIVITE		ADHERENT EN ACTIVITE	E	\sim
	CATEGORIE SOCIO PROFESSIONNELL		ENSEMBLE DU PERSON	NEL	\sim
	REGIME DE GARANTIE		SOCLE		\sim
					VALIDER
F	RETOUR À LA FICHE DU SALARIÉ				

wtwco.com

Si l'un de vos salariés est concerné par un changement de collège, de contrat ou d'offre commerciale, vous pouvez procéder à ces évolutions en indiquant :

- le contrat d'arrivée
- l'offre commerciale d'arrivée
- Ia date d'effet

Sélectionnez les critères d'adhésion et cliquez sur VALIDER.



BON À SAVOIR : Le traitement de cette demande sera opérationnel sous 72 heures.

Pour suivre cette demande, rendez-vous dans le menu « Suivi des demandes ».



Zoom sur la fiche salarié : **Demande de mutation**

Demande de mutation				
Informations du salarié				
Nom du salarié Claire DUPONT				
Demande Établissement d'origine Groupe Test	Contrat d'origine 1234 - Ensemble du l	Personnel	Offre commerciale d'origine Socle obligatoire responsable	
Critères d'adhésion d'origine				
STATUT AU REGARD DE L'ACTIVITE		ADHERENT EN ACTIVITE	E	
CATEGORIE SOCIO PROFESSIONNELL		ENSEMBLE DU PERSON	NEL	
REGIME DE GARANTIE		SOCLE		
Date effet *		Établissement d'arrivée *		
18/08/2021		Test A		\sim
Contrat d'arrivée * 2458 - Salariée Cadres		Offre commerciale *		
5400 - Salaries Gadres	~	Socie obligatoire respon	nsable	~
Critères d'adhésion d'arrivée				
STATUT AU REGARD DE L'ACTIVITE		ADHERENT EN ACTIVI	TE	~
CATEGORIE SOCIO PROFESSIONNELL		ENSEMBLE DU PERSO	DNNEL	\sim
REGIME DE GARANTIE		SOCLE		\sim
				VALIDER
RETOUR À LA FICHE DU SALARIÉ				

wtwco.com

Si l'un de vos salariés est concerné par un changement de collège, de contrat ou d'offre commerciale, vous pouvez procéder à ces évolutions en indiquant :

- la date d'effet
- l'établissement d'arrivée
- le contrat d'arrivée
- l'offre commerciale et les critères d'adhésion

Cliquez sur « valider ».



BON À SAVOIR : Le salarié basculera automatiquement sur l'établissement indiqué à la date indiquée.

Cette action permet de ne pas couper les droits Noémie de l'assuré.



Zoom sur la fiche salarié : Demande de mutation hors périmètre

Demande de mutation hors périmé	ètre	
Informations du salarié Nom du salarié DUPONT Romain		
Demande Établissement d'origine Groupe Test	Contrat d'origine Groupe Test FM EP	Offre commerciale d'origine Socle obligatoire responsable
Critères d'adhésion STATUT AU REGARD DE L ACTIVITE CATEGORIE SOCIO PROFESSIONNELL REGIME DE GARANTIE	ADHERENT EN ACTIVIT ENSEMBLE DU PERSOI SOCLE	E
Date effet 01/07/2021		
Commentaires * Le salarié Romain Dupont sera muté sur l'établissemer	nt Groupe Test B à compter du 01/07/2021.	1
		VALIDER
RETOUR À LA FICHE DU SALARIÉ		

Si l'un de vos salariés est muté dans un établissement que vous ne gérez pas (hors périmètre), vous pouvez toutefois procéder à ce changement en indiquant :

- Renseignez la date d'effet
- Précisez dans la zone de commentaires sur quel établissement doit être rattaché le salarié

Cliquez sur VALIDER.



BON À SAVOIR : Un gestionnaire WTW procèdera à la mutation sous 72 heures



Zoom sur la fiche salarié : **Demande de radiation**

<form></form>	emande de radiation		
<form></form>	Informations du salarié		
<image/>	Nom du salarié Claire DUPONT		
<form></form>	Demande		
<form></form>	Etablissement d'origine Groupe Test		
<form></form>	Contrat *		
<form></form>	1234 - Ensemble du Personnel	\sim	
Determining	Radiation d'un salarié ne souhaitant Motif de radiation * Choisissez un motif de radiation	t ou ne bénéficiant pas de mair	ntien de droit
Determinition* In date de radiation correspond à la date à laquelle le salarié cesse de cotiser au contrat Frais de Santé. Rempte: votre salarié souhattant bénéficier d'un mainten de droit Motif de radiation* Cholsissez un motif de radiation* Det e debut maintien* Det fin maintien* Det fin maintien* Padiation d'un salarié bénéficient de la portabilité des droits Motif de radiation* PORTABILITE* Det debut portabilite* Det fin portabilite* Det fin portabilite*			
<form></form>	Date radiation *		
Radiation d'un salarié souhaitant bénéficier d'un maintien de droit Motif de radiation * Date debut maintien * Date debut maintien * Date fin maintien Date debut maintien * Date debut maintien * Date fin maintien Date debut maintien * Date fin maintien Date fin maintien Date debut maintien * Date fin portabilité des droits Motif de radiation * PORTABILITE Date debut portabilité * Date fin portabilité * Date debut portabilité * Date fin portabilité * Date fin portabilité * Date fin portabilité *	la date de radiation correspond à la da Exemple : votre salarié quitte vos effec sera dono le 30/11/2014.	ite à laquelle le salarié cesse d tifs à compter du 18/11/2014 n	le cotiser au contrat Frais de Santé. nais les cotisations ont été prélevées intégralement sur le mois de novembre, la date a indiquée
Motif de radiation * Choisissez un motif de radiation Date debut maintien * Date fin maintien Radiation d'un salarié bénéficiant de la portabilité des droits Motif de radiation * PORTABILITE Date debut portabilité * Date fin portabilité * Date fin portabilité * CALIDER RETOUR À LA FICHE DU SALARIÉ	Radiation d'un salarié souhaitant bé	néficier d'un maintien de droit	
Date debut maintien * Date fin maintien Image: Constraint of the state of the sta	Motif de radiation * Choisissez un motif de radiation	\sim	
	Date debut maintien *	Date fin maintien	
Radiation d'un salarié bénéficiant de la portabilité des droits Motif de radiation * PORTABILITE Date debut portabilite * Date fin portabilite * Date fin portabilite * VALIDER RETOUR À LA FICHE DU SALARIÉ			
Motif de radiation * PORTABILITE Date debut portabilite * Date fin portabilite * CVALIDER VALIDER RETOUR À LA FICHE DU SALARIÉ	Radiation d'un salarié bénéficiant de	a portabilité des droits	
Date debut portabilite * Date fin portabilite *	Motif de radiation * PORTABILITE		
RETOUR À LA FICHE DU SALARIÉ	Date debut portabilite *	Date fin portabilite *	
RETOUR À LA FICHE DU SALARIÉ			
RETOUR À LA FICHE DU SALARIÉ			VALIDER
RETOUR À LA FICHE DU SALARIÉ			
	RETOUR À LA FICHE DU SALARIÉ		

Sélectionnez le contrat sur lequel vous souhaitez radier le salarié

Vous pouvez procéder à une radiation avec ou sans maintien de droits, en sélectionnant une des 3 catégories suivantes :

- Radiation sans maintien Précisez le motif et la date d'effet
- Radiation dans le cadre d'une loi Evin Précisez le motif et la période
- Radiation dans le cadre d'une portabilité ANI Précisez la période

Joignez les justificatifs utiles et cliquez sur VALIDER.



BON À SAVOIR : En cas de régimes additionnels (option et/ou surcomplémentaire), la manipulation devra être réalisée plusieurs fois.



Zoom sur la fiche salarié : Edition d'un certificat

Demande d'édition de certificat d'affiliation	
Informations du salarié Nom du salarié DUPONT Romain	
Demande • Salarié Salarié et ses ayants droit Ayant droit seul Date de référence * 17/08/2021	
	DEMANDE DE CERTIFICAT
RETOUR À LA FICHE DU SALARIÉ	

Vous pouvez demander l'édition d'un certificat d'affiliation ou de radiation :

- Pour le salarié
- Pour le salarié et sa famille

ou

pour un ayant-droit en particulier

Le salarié peut également faire cette action sur son Espace Client directement (via l'Espace Assuré ou l'Appli mobile Santé WTW).



BON À SAVOIR : Le certificat est adressé directement au salarié par email (si son email est connu dans notre système d'information) ou par courrier.



Zoom sur la fiche salarié : Affiliation/Radiation d'un ayant-droit

Autorian Dife	(E.).					
Adhesion Ber	A Line Comilial	A NS(-) In	A NR de Cérurité accide		* dian * !!	A Liniana Na Ámin
UPONT Romain	Adhérent	15/11/1995	123456789	Depuis le 23/08/2017	Von	 Calson Noemie Oti
UPONT Manon	CONJOINT	31/03/1996	123456789	Depuis le 23/08/2017	Non	Oui
DEMANDE MODIFIC	ATION DES AYANT	S DROIT				
₩						
Liste des ayants	droit					
Liste des ayants	droit					SéL
Liste des ayants Nom	droit Lien	Né(e) le	Nº de Sécurité sociale	Période adhésion	Date d'effe	Sél
Liste des ayants Nom DUPONT Manon	droit Lien CONJOINT	Né(e) le 10/12/1995	Nº de Sécurité sociale 2951275123456	Période adhésion Depuis le 23/08/2017	Date d'effe 30/08/2021	sét tr
Liste des ayants Nom DUPONT Manon	droit Lien CONJOINT	Né(e) le 10/12/1995	Nº de Sécurité sociale 2951275123456	Période adhésion Depuis le 28/08/2017	Date d'effe 30/06/2021	sál t ∎ ✓
Liste des ayants Nom DUPONT Manon	droit Lien CONJOINT	Né(e) le 10/12/1995	Nº de Sécurité sociale 2951275123456	Période adhésion Depuis le 23/08/2017	Date d'effe 30/08/2021	sál t ⊒ ✓
Liste des ayants Nom DUPONT Manon	droit Lien CONJOINT NT DROIT	Né(e) le 10/12/1995	Nº de Sécurité sociale 2951275123456	Période adhésion Depuis le 28/08/2017	Date d'effe 30/06/2021	sél ∎ RADIER
Liste des ayants Nom DUPONT Manon	droit Lien CONJOINT NT DROIT	Né(e) le 10/12/1995	№ de Sécurité sociale 2951275123456	Période adhésion Depuis le 28/08/2017	Date d'effe S0/08/2021	sát ∎ RADIER

Vous pouvez demander l'**affiliation** ou la **radiation** d'un ayant-droit depuis la **fiche d'un salarié**.

Dans le tableau d'**Informations**, vous devez sélectionner l'onglet « Bénéficiaires ».

Cliquez ensuite sur le bouton « demande modification des ayants droit ».

Pour radier un ayant-droit :

- Sélectionnez l'ayant-droit (case à cocher),
- Indiquez la date d'effet

Et enfin cliquez sur RADIER.



Zoom sur la fiche salarié : Affiliation d'un ayant droit

Demande d'ajout d'un ava	nt droit		
Lice Service 4	ant Groat		
Lien Familiai *			
Choisissez un lien familial	\sim		
Nom *	Prénom *	N° de Sécurité sociale	Clé
Date de naissance *		N° de Sécurité sociale de rattachement	Clé de rattachement
	u-u- ≣≣≣		
Période d'assurance *			
	unu au		
Organisme d'affiliation			
Regime *		Caisse	
Veuillez choisir un régime		✓ Choisissez une caisse	\sim
Centre de paiement			
Choisissez un centre de paieme	ent	Régime Alsace Moselle	
Ajout de pièces			
Choisissez un fichier			
			VALIDER

Pour **affilier un ayant droit** vous devez cliquer sur « **ajouter un ayant droit** » et une nouvelle fenêtre s'ouvre.

Renseignez alors :

- Le lien familial,
- L'identité de la personne,
- La période d'assurance souhaitée (si pas de date de fin, à ne pas renseigner),
- Le lien familial,
- L'identité de la personne,
- La période d'assurance souhaitée (si pas de date de fin, à ne pas renseigner),

Puis cliquez sur VALIDER

Zoom sur la fiche salarié : Accès aux courriers

Informations		
Adhésion Bénéficiaires Carte TP	Sinistres en cours Courtiers	
Nom du courrier	Date d'envoi	‡ № de sinistre
Envoi Règlement	19/01/2021	123456
Justificatif règlement	19/01/2021	123456
Envoi Règlement	19/01/2021	123456
Justificatif règlement	19/01/2021	123456
Envoi Règlement	03/02/2021	123456
Justificatif règlement	03/02/2021	123456
Envoi Règlement	08/02/2021	123456
Justificatif règlement	08/02/2021	
HISTORIQUE DES COURRIERS		

Vous pouvez accéder à tous les courriers qui vous ont été adressés dans le cadre de l'instruction d'un dossier Prévoyance pour le salarié sélectionné depuis la fiche d'un salarié.

Dans le tableau d'Informations, vous devez sélectionner l'onglet « Courriers ».

Pour visualiser un courrier, cliquez sur l'icône « pdf ». Vous pouvez alors l'imprimer ou l'enregistrer.



BON À SAVOIR : Vous pouvez également retrouver ces documents dans le menu « Outils RH > Suivi des sinistres ».

Les informations concernant les frais de santé sont uniquement accessibles par le Salarié, sur son espace assuré.



Salarié > Dispenses d'adhésion



Date deffet Statut 🔻 09/01/2023 A traiter 🗸 08/01/2024 ED 13/03/2024 ÷ RODIN Pierre 1670999000 987 WTW 18:34:37 13/03/2024 09/01/2023 08/01/2024 ED VELASQUEZ .↓. André 765 WTW A traiter 🗸 1560900000 18.34.37 09/01/2023 13/03/2024 WTW 4 A traiter 🗸 🗸 08/01/2024 ED 543 RENOIR Auguste 167000000 18.94.97 09/01/2023 A traiter 🖌 08/01/2024 EDI 13/03/2024 ÷ 321 WTW HUGO Victor 178000000 18.94.97 10/01/2023 09/01/2024 EDI 13/03/2024 ÷ A traiter 🗸 GARY Romain 179090000 999 WTW 18:34:40 VALIDER

wtwco.com



Pour rechercher les dispenses à traiter,

sélectionnez un établissement et le bouton « A traiter ». Un tableau s'affiche sous ce premier pavé et liste :

- Les nouvelles demandes,
- Les demandes arrivant à échéance.

Cliquez dans la colonne « Document » pour visualiser le justificatif transmis par le salarié.

Dans la colonne « Statut » vous pourrez indiquez votre décision : Accepter ou Refuser.

Salarié > Dispenses d'adhésion > Nouvelles demandes

- Téléchargez le justificatif transmis par le salarié
- Cliquez dans la colonne « Statut » pour sélectionner votre choix : Accepter ou Refuser

Un code couleur vous permet d'identifier rapidement les dispenses que vous acceptez et celles que vous refusez.

Pour les dispenses acceptées :

- Complétez la date de fin de validité de la dispense
- A l'arrivée d'échéance de cette date, la demande de retrouvera dans le tableau « Dispenses arrivant à échéance »
- Vous pourrez la clôturer ou la relancer

Les dispenses refusées seront historisées dans l'onglet « Historique ».

Nom	Prénom	N° de Sécurité sociale	Matricule	Etablissement	♦ Date d'effet	Etat Document	Document	Historique	Statut	Date de fin de validité
DUPONT	Claire	2 80 03 75 000 000	123456	WTW	03/04/2018		¥		Accepté 💙	DD/MM/YYYY
MARTIN	Pierre	1 80 03 75 000 000	123456	WTW	23/05/2022		₹		Refusé 🗸	





BON À SAVOIR : Chaque rubrique contient un texte d'introduction et des informations contextuelles qui s'affichent au survol des textes en gras.



Salarié > Dispenses d'adhésion > Dispenses arrivant à échéance

Dispenses arrivant à échéance

Le deuxième tableau de la page « A traiter » vous permet de visualiser les dispenses dont la date d'échéance est proche.

Les actions que vous pouvez réaliser :

- Clôturer la dispense (en cas de départ du salarié par exemple)
- Relancer la demande d'affiliation

Ci-dessous la liste à traiter des dispenses arrivant à échéance pour le périmètre d'établissements sélectionnés. Ces dispenses ont une date de fin de validité proche, atteinte ou dépassée.

g New	: Person	t With Stratts	: 1441.4r	: Oddament	-	: Deservert : Deservert : Hildriger	Bass T	- Cale de la	:	t mine in and the second
RODIN	Pierre	1670999000	987	WTW	08/01/2023	*	Atale: V	08/01/2024	Ð	10.03/2024
VELASQUEZ	André	1560900000	765	WTW	08/01/2023	*	Atalar V	08/01/2024	60	10,03,0034 18,34,37
RENOR	Auguste	167000000	543	WTW	08/01/2023	*	Atale: ¥	06/01/2024	80	12/02/2024 18:34:37
HUGO	Victor	178000000	321	WTW	08/01/2023	*	Atale V	08/01/2024	Ð	10/03/2024 18:34:37
GARY	Romain	179090000	999	WTW	10/01/2023	÷	Atale: V	06/01/2024	80	10/03/2024



BON À SAVOIR : Si vous choisissez de relancer la demande d'affiliation, le salarié recevra un email l'informant que sa dispense est arrivée à échéance et qu'il doit s'affilier au contrat Groupe.

L'assuré aura encore une fois la possibilité de solliciter un nouveau cas de dispense qui sera de nouveau soumis à votre validation;



94 dispense(s) trouvée(s

Salarié > Dispenses d'adhésion > Dispenses en cours

Liste des dispe	nses en cours							27	I dispense(s)	trouvée(s)
Ci-dessous la liste automatiquement	e des <mark>dispens</mark> déplacées da	e s en cours pou ns le tableau « [ır le périmètre d'établis Dispenses arrivant à éc	sements sélection chéance » de la pag	nés. NB : Les dispenses à m e « A traiter ».	ioins de 30 jo	urs de leur	échéan	ice sont	
\$ Nom	Prénom	 N° de Sécurité sociale 	Matricule	nent ¢ Date ¢ I d'effet ¢ I	itat Document 🗘 Document 🗘 Histo	rique 🗘 Statut	Date de \$ fin de validité	≎ ^{Nom} RH	Date de \$ mise à jour	Modifier
RODIN	Pierre	1670999000	987	01/06/2023	4	Accepté	30/04/2024	EDI	13/03/2024 18:34:39	0
VELASQUEZ	André	1560900000	765	02/05/2023	4	Accepté	01/05/2024	EDI	13/03/2024 18:34:39	0
RENOIR	Auguste	16700000	543	08/06/2023		Accepté	07/05/2024	EDI	13/03/2024 18:34:39	0
HUGO	Victor	178000000	321	08/05/2023		Accepté	08/05/2024	EDI	13/03/2024	•



Salarié > Dispenses d'adhésion > **Historique**



Retrouvez ici l'historique des demandes de dispenses que vous avez refusées ou clôturées.



Salarié > **Téléchargement de listes**



Salarié

Accueil

Cotisations •

NB : Vision à J-1 des données enregistrées dans notre SI de gestion



Outils RH • Documents

Zoom sur le téléchargement de liste des Assurés

Sélectionnez :

- Le statut : Actif ou Radié
- La population : Adhérent seul ou avec bénéficiaires
- L'établissement (société)
- Le format du fichier d'arrivée (excel / csv)
- Le domaine : Santé ou Prévoyance

Puis cliquez sur RECHERCHER.

Téléchargement de la liste des assurés Si vous effectuez une recherche sur un établissement, le fichier sera disponible en téléchargement direct. Si vous effectuez une recherche sur tous les établissements, vous retrouverez le fichier téléchargé dans la liste des demandes de téléchargements en bas de page.

Statut salarie *			Population *				
Actifs	\sim		Salarié et ses ayants droit	\sim			
Etablissement *			Domaine *		Format *		
Choisissez un établissement		\sim	Tous	\sim	Choisissez un format	\sim	
							RECHERCHER
							RECHERCHER



BON À SAVOIR : Si vous avez communiqué vos numéros d'identifiant salariés internes, vous les retrouverez dans le fichier Excel téléchargé pour faciliter les croisements de nos fichiers avec vos fichiers paye.

Demandes de téléchargement effectuées						
‡ Domaine	‡ Date de la demande	\$ Fichier				
Tous	09/06/2021 19:12	Télécharger				
Santé	09/06/2021 19:09	Télécharger				
Tous	04/05/2021 11:17	En attente d'édition				
Santé	17/10/2019 14:54	Télécharger				
	ement effectuées	t Domaine t Date de la demande Tous 09/06/2021 19:12 Santé 09/06/2021 19:09 Tous 04/05/2021 11:17 Santé 17/10/2019 14:54				

Si votre recherche est limitée à 1 établissement :

le fichier sera directement téléchargé et accessible en bas de votre navigateur internet.

Si votre recherche concerne tous les établissements :

le fichier sera accessible en bas de page dans la rubrique « Demandes de téléchargements effectuées ».



Zoom sur le téléchargement de liste des Pré-affiliés

Sélectionnez :

- L'établissement (société)
- Le format du fichier d'arrivée (excel / csv)
- Le statut de la pré-affiliation (adhésion en cours, finalisée, en erreur, dispense, …)*

Puis cliquez sur RECHERCHER.

Téléchargement de la liste de	es pré-affiliés		
Etablissement *		Format *	
Choisissez un établissement	\sim	Choisissez un format	\sim
Statut *			
Choisissez un statut 🛛 🗸			

- * En sélectionnant « Tous les statuts », vous accédez à la liste exhaustive de tous les statuts de traitement des pré-affiliations. Vous pouvez ainsi obtenir un reporting à J-1 des salariés ayant :
- Validé leur adhésion
- Annulé leur affiliation (dispense)
- N'ayant pas encore complété leur formulaire d'adhésion en ligne

Demandes de téléchargement effectuées							
‡ Statut salaries	Date de la demande	‡ Fichier					
Tous	04/05/2021 12:01	Télécharger					
Tous	04/05/2021 11:18	En attente d'édition					
Pré affiliation annulée	30/04/2021 11:48	Télécharger					

Si votre recherche est limitée à 1 statut :

le fichier sera directement téléchargé et accessible en bas de votre navigateur internet.

Si votre recherche concerne tous les statuts :

le fichier sera accessible en bas de page dans la rubrique « Demandes de téléchargements effectuées ».



Zoom sur le téléchargement de liste des Dispensés

Sélectionnez :

- L'établissement (société)
- Le format du fichier d'arrivée (excel / csv)
- Puis cliquez sur RECHERCHER.

* En sélectionnant « Tous », vous accédez à la liste exhaustive de tous les salariés dispensés pour tous les établissements de votre périmètre.

Demandes de téléchargement effectuées		Si votre recherche est limitée à 1 établissement : le fichier sera directement téléchargé et accessible en bas de votre pavigateur internet	
Date de la demande	\$ Fichier	de vere navigateur mernet.	
16/04/2021 16:22	Télécharger	Si votre recherche concerne tous les établissements : le fichier sera accessible en bas de page dans la rubrique « Demandes de téléchargements effectuées ».	


Menu Cotisations



Cotisations > Mise en place du **Prélèvement**



Prelevement		Signature et consentement pour le prélèvement	
	Si vous souhaitez mettre en	E Q ↑ ↓ 1 sur 3	- + Zeom automatique 🗸 障 🗄 🖶 💟 📕 ≫
Prelevement Optez pour le paiement de vos cotisations par prélevement automatique !	place le paiement de vos		A
Sélectionne: l'établissement pour leque vous souhaitez mettre en place le prélévement automatique, comptéra tes condonnées bancaires et validez le mandat SEPA inter-entreprises. L'objoin de prélévement automatique sera active son 22 heures. Vous pourrez ensuite dans le menu - Cotisations / Valider - procéder directement au palement per prélévement automatique de vos prochains bordereaux de cotisations.	cotisations par prélèvement :	sarfsar	
Cet écran vous permettra également de mettre à jour les coordonnées bancaires d'un établissement en cas de changement.	 Sélectionnez l'établissement 	VVLVV	Demande de prélèvement automatique
			Demande ellestués la 17/02/2001 à 11/02
Recherche	« payeur » concerne		par Claire Dupont
Etablissement * Choisissez un établissement v	- Complétez los informations		
RECHERCHER	 Completez les informations beneginge efférentes à set 		
Informations du pausair	bancaires allerentes a cet		
SIRET du débiteur : *	etablissement	Informations du payeur	
		Raison Sociale : TEST	
Raison Sociale : *	Joignez le RIB correspondant	Adresse : 1 rue du test Code Postal : 75 000	
Adresse - *	Line fais les informations honosires	Commune : Paris	
	Une fois les informations bancaires	BIC/SWIFT : FFFDVDSV	
Code Postal : " Commune : "	controlees par nos services, vous	Commentaire :	
	pourrez payer vos cotisations par		
IBAN * BIC/SWIF I *	prélèvement avec signature		
Joindre le RIB correspondant	électronique de votre demande.	Justificatifs transmis	
Formals be notices abodenes : pol, jpg, jpeg, pag Taille maximale : 2 M		teaser.bnd	Vous devrez ensuit
Choisissez un fichier	Veuillez cliquer sur VALIDER ET	Signature et consentements pour le prélèvement d	cocher les deux cas
Commentaire	SIGNER LE MANDAT SEPA.	orginature et consentements pour le prefevement à	et SIGNER LE
		 Je confirme avoir vérifié l'exactitude des informations. 	MANDAT SEPA digi
A		✓ J'autorise le prélèvement.	
VALIDER ET SIGNER LE MANDAT SEPA		SIGNER LE M	ANDAT SEPA



Cotisations > Mise à jour infos de **Prélèvement**

Prélèvement			
Optez pour le paiement de vos cotisations par Sélectionnez l'établissement pour lequel vous s L'option de prélèvement automatique sera activ automatique de vos prochains bordereaux de c	prélèvement automatique ! iouhaitez mettre en place le prélèvement automat ve sous 72 heures. Vous pourrez ensuite dans le n iotisations.	ique, complétez les coordonnées bancaires et valid nenu « Cotisations / Valider » procéder directement	lez le mandat SEPA inter-entreprises. t au paiement par prélèvement
Cet écran vous permettra également de mettre	à jour les coordonnées bancaires d'un établisser	nent en cas de changement.	
Recherche			
Etablissement *	Groupe Test	~	
			RECHERCHER
Coordonnées bancaires	70 have and a law lidelian day and and		
Le preievement automatique sera actif sous	72 heures apres la validation des coordonnee	es bancaires	
Etablissement	\$ IBAN		\$ BIC
Groupe Lest	FH7630004000		***
METTRE À JOUR LE RIB			

Si vous souhaitez mettre à jour les coordonnées bancaires de prélèvement d'un établissement :

 Effectuez une recherche de l'établissement concerné

Salarié

Accueil

Prélèvement

Cotisations

Valider

 Le dernier IBAN enregistré apparaît dans la rubrique « coordonnées bancaires »

Il vous suffit alors de cliquer sur **METTRE A JOUR LE RIB** pour saisir le nouveau RIB et relancer le processus de signature électronique du Mandat SEPA digital (lié à ces nouvelles coordonnées bancaires).



Outils RH

Historique

Cotisations > **Déclarer**



Déclarer								
Recherche								
Etablissement *		Groupe Test		~				
								RECHERCHER
+ Établissement	Domaine	N° Bordereau	¢ Assureur	Période de cotisation	÷	Montant cotisations	[‡] Devise	≑ Statut
Groupe Test	Sante	2021	AG2R PREVOYANCE	Du 01/01/2021 au 81/03/2021			EUR	En attente de validation

Si vous souhaitez déclarer vos cotisations :

 Sélectionnez l'établissement « payeur » concerné et cliquez sur RECHERCHER.

Le (ou les) bordereau(x) de cotisations afférent(s) à cet établissement, et disponibles à la déclaration, s'affiche(nt).

Il vous suffit de cliquer sur la ligne pour accéder au détail du bordereau.



BON À SAVOIR : Si nous recevons vos déclarations de cotisations via la DSN, le champ « montant de cotisations » sera pré-renseigné et il vous suffira de valider le bordereau.



Déclarer : Zoom sur le bordereau

Cotisations

Détail du bordereau

Entête du bordereau	÷
Établissement	Groupe Test
Domaine	Sante
Nº Bordereau	20210
Souscripteur	Groupe Test
Débiteur	Groupe Test
Assureur	AG2R PREVOYANCE
Période de cotisation	01/01/2021 - 31/03/2021
Montant	45657,33
Devise	0.00
Règlement exigible le :	22/06/2021
Affaire suivie par :	DOS SANTOS Guillaume / Tél : 01.45.92.71.81 / Fax :01.45.92.70.42
Adresse d'envoi du règlement	Gras Savoye Cotisation Collectives Service Comptabilité Prévoyance et retraite TSA 94257 77283 AVON CEDEX
Virement	Titulaire : GRAS SAVOYE IBAN : 7850004008280002501836576 BIC : ENPAFRPPPAC
Statut	Bordereau DSN à vérifier

La zone d'entête du bordereau reprend tous les éléments d'identification du bordereau. La deuxième partie du tableau vous permet de déclarer, par dossier, la valeur de l'assiette de cotisation (masse salariale trimestrielle).

Le montant des cotisations se calcule automatiquement.

Si vous modifiez le taux / forfait, le statut du bordereau passera à « modifié » et sera contrôlé par un gestionnaire.

Deux actions de validation sont possibles :

- « Enregistrer » : ce bouton vous permet d'enregistrer votre saisie sans la transmettre. Vous pourrez retrouver le formulaire dans le menu « Suivi des demandes » et le finaliser ultérieurement
- « Transmettre » : ce bouton envoie votre déclaration à l'étape « Valider ». Si vous avez le rôle de validateur, il vous suffit d'aller dans le menu dédié.
 Si ce rôle est confié à une autre personne, une alerte

Si ce rôle est confié à une autre personne, une alerte l'informera de l'action attendue.

Cotisations > Valider Paiement par chèque ou virement

Valider							
Etablissement *		Groupe Test		~			
						RE	CHERCHER
dresse d'envoi du règlement :				Virement :			
Gras Savoye Cotisation Collective Service Comptabilité Prévoyance 77283 AVON CEDEX	es et retraite TS	A 94257		Titulaire : GRAS SAVOYE IBAN : 763000400828 BIC : BNPAFRPPPAC			
Etablissement	Domaine	N° Bordereau	Assureur	Période de cotisation	Montant cotisations	Val Devise	ider Refuser
Groupe Test	Sante	20210	AG2R PREVOYANCE	Du 01/01/2021 au 81/03/2021	1	EUR	0
D GS : 180788							
Je certifie l'exactitude de	s renseignem	ents contenus dar	s le présent formulaire				
Chèque	N°						
Virement	le		0-0- 211				
Montant total <mark>du r</mark> èglement *							
				.			
					10000		

AccueilSalariéCotisationsOutils RH<u>Prélèvement</u>DéclarerValiderHistorique

Modalités de règlement

Pour procéder au paiement du/des bordereau(x) sélectionné(s), <u>vous disposez de 3 moyens :</u>

- 1. Règlement par chèque
- 2. Règlement par virement
- 3. Règlement par prélèvement

Pour les règlements par chèque ou par virement, indiquez le montant que vous allez nous régler et précisez :

- Le numéro du chèque ou la date du virement
- Cochez la case certifiant l'exactitude des informations transmises
- Cliquez sur « transmettre »

A réception de ces éléments, un contrôle est effectué par le service flux financiers.



Cotisations > Valider Paiement par prélèvement

Valider						
Etablissement *	Groupe Test		~			
					RECHERCHE	ER
Adresse d'envoi du règlement : Gras Savoye Cotisation Collectives Service Comptabilité Prévoyance et retr 77283 AVON CEDEX	aite TSA 94257		Virement : Titulaire : GRAS SAVOYE IBAN : 785000400828 BIC : BNPAFRPPPAC		_	
Etablissement Do	maine N° Bordereau	Assureur	Période de cotisation	Montant cotisations	Valider Devise Ref	luser
Groupe Test Sa	nte 20210	AG2R PREVOYANCE	Du 01/01/2021 au 31/03/2021	1	EUR	0
Mode de règlement : Prélèven	nent RUI	M : ZPR1000				
Compte bancaire à débiter IBAN : FR400001XXX BIC : FRCLY	:					
Montant total du règlement : 4	4567,33					
J'autorise ce jour le prélève	ement du montant ind	liqué ci-dessus				
IMPRIMER			-	Ň	VALIDER & TRANSMETTR	RE



Prérequis :

- Renseigner les coordonnées bancaires de l'établissement dans le menu « Cotisations / Prélèvement »
- Signer le Mandat SEPA digital
- Joindre le RIB correspondant

Le service est opérationnel dès enregistrement des documents fournis.

Étape 1

Le RIB de l'établissement payeur est pré-renseigné :

- Cochez l'autorisation de prélèvement
- Validez pour lancer le process de paiement par prélèvement



Cotisations > Valider Paiement par prélèvement





Étape 2

Un bordereau PDF avec signature électronique est généré (celui-ci sera enregistré dans le dossier Client) :

- Cochez l'autorisation de prélèvement
- Validez pour lancer le process de paiement par prélèvement

Votre télépaiement est horodaté, certifié et signé électroniquement, ce qui valide automatiquement le bordereau.



Cotisations > Valider Invalider une déclaration

Valider							
Etablissement *		Groupe Test		~			
						R	ECHERCHER
Adresse d'anuai du séalement -				Virament -			
Gras Savoye Cotisation Collective	es			Titulaire : GRAS SAVOYE			
Service Comptabilité Prévoyance	et retraite TS	A 94257		IBAN : 763000400828			
TESS ATON GEDEA				BIG : BIRFAFREFFAG			
Etablissement	Domaine	N° Bordereau	Assureur	Période de cotisation	Montant cotisations	Va Devise	alider Refuser
Groupe Test	Sante	20210	AG2R PREVOYANCE	Du 01/01/2021 au 31/03/2021	1	EUR	٢
D GS : 160786							
Je certifie l'exactitude de	s renseignem	ents contenus dan	as le présent formulaire				
Chèque	N°						
Virement	le		1000 1111				
Montant total du règlement *							
IMPRIMER						VALIDER & TR	CANSMETTRE

AccueilSalariéCotisationsOutils RHPrélèvement·Déclarer·Valider·

Sélectionnez un établissement et cliquez sur RECHERCHER.

La liste des bordereaux à valider pour l'établissement sélectionné s'affiche. Sélectionnez le ou les bordereaux que vous souhaitez valider en cochant les cases correspondantes par lignes.

Contrôle avant validation :

- Si vous vous rendez compte d'une incohérence dans un montant de cotisations déclarées, vous avez la possibilité d'invalider un bordereau,
- Dans la colonne « Refuser », cliquez sur les flèches rouges. Cette action annulera la déclaration que vous pourrez alors modifier en retournant au menu dédié « Déclarer ».

Cotisations > **Historique**

storique									
Historique									
Etablissement *		(Groupe Test		~				
									RECHERCHER
Liste des Borde	ereaux								
Liste des Borde ¢Établissement	ereaux + Domaine	N° Borderea	au + Ass	ureur	 Période de cotisation 	n 💠	Montant cotisations	¢ Devise	\$ Statut
Liste des Borde † Établissement Groupe Test	ereaux + Domaine Sante	N° Borderes 12345	au + Ass AG2R PRE	ureur VOYANCE	 Période de cotisation Du 01/01/2019 au 61/08/2 	n 🔶 2019	Montant cotisations 581,80	Devise EUR	Statut Bordereau DSN valid
Liste des Borde ‡ Établissement Groupe Test Groupe Test	ereaux	 N° Borderes 12345 23456 	au ¢ Ass AG2R PRE AG2R PRE	ureur VOYANCE VOYANCE	 Période de cotisation Du 01/01/2019 au 81/03/2 Du 01/10/2018 au 81/12/2 	n ¢ 2019 2018	Montant cotisations 581,80 783,08	 Devise EUR EUR 	 Statut Bordereau DSN valio Bordereau DSN valio
Liste des Borde ‡ Établissement Groupe Test Groupe Test Groupe Test	ereaux	 ♥ Borderer 12345 23456 34567 	au ¢ Ass AG2R PRE AG2R PRE AG2R PRE	UTEUT VOYANCE VOYANCE VOYANCE	 Période de cotisation Du 01/01/2019 au 31/03/2 Du 01/10/2018 au 31/12/2 Du 01/10/2018 au 30/08/2 	n ¢ 2019 2018 2018	Montant cotisations 581,80 783,08 379,30	¢ Devise EUR EUR EUR	 Statut Bordereau DSN valid Bordereau DSN valid Bordereau DSN valid
Liste des Borde Établissement Groupe Test Groupe Test Groupe Test Groupe Test	ereaux Domaine Sante Sante Sante Sante	 N° Borderes 12345 23456 34567 45678 	au ¢ Ass AG2R PRE AG2R PRE AG2R PRE AG2R PRE	UTEUT VOYANCE VOYANCE VOYANCE VOYANCE	 Période de cotisation Du 01/01/2019 au 31/03/2 Du 01/10/2018 au 31/12/2 Du 01/07/2018 au 30/08/2 Du 01/04/2018 au 30/08/2 	n ¢ 2019 2018 2018 2018	Montant cotisations 581,80 783,08 379,30 783,08	Devise EUR EUR EUR EUR EUR	Statut Bordereau DSN valid Bordereau DSN valid Bordereau DSN valid Bordereau DSN valid Bordereau DSN valid
Liste des Borde	Pomaine Sante Sante Sante Sante Sante Sante Sante Sante	 N° Borderes 12345 23456 34567 45678 56789 	au ¢ Ass AG2R PRE AG2R PRE AG2R PRE AG2R PRE	UTEUT VOYANCE VOYANCE VOYANCE VOYANCE	 Période de cotisation Du 01/01/2019 au 31/03/2 Du 01/10/2018 au 31/12/2 Du 01/07/2018 au 30/08/2 Du 01/04/2018 au 30/08/2 Du 01/04/2018 au 30/08/2 	n ¢ 2019 2018 2018 2018 2018	Montant cotisations 581,80 738,08 379,30 738,08 556,45	Devise EUR EUR EUR EUR EUR EUR	Statut Bordereau DSN valid

Pour connaître le statut de paiement de vos cotisations, utilisez la rubrique « historique ».

- Sélectionnez un établissement pour visualiser les bordereaux correspondants et leur statut de traitement
- Cliquez sur une ligne pour accéder au détail d'un bordereau
- Vous pouvez imprimer tous les bordereaux historisés



Menu Outils RH



Actions côté RH

Demande de pré-affiliation

wtwco.com

Outils RH > **Demande de pré-affiliation (1/4)** Focus sur le process automatisé

Demande de pré-affiliation						
Inibiez l'attiliation de votre nouveau collabo déclarer ses bénéficiaires et choisir, le cas	rateur. I recevir échéant, une c	a un email lui permei option ou suroompléi	ttant d'accéde mentaire. Des	r à un formulaire d'adhésion da justificatils lui seront égalemen	ns lequel il pourra compléter si t demandés en fin de formulair	es informations personnelles, e
Une fois le formulaire validé et son adhésic	on enregistrée, i	l pourra accéder, so	us 72h à tous	nos services en ligne.		
Civilite *				Email *		
Monsieur Madame	Mademoise	le				
Nom *	Prénem *	(Résidence, Immeuble		
N' de Sécurité sociale *	Cié	Date de naiss	sance *	Adresse *		
			110 111			
Metricule				Code postal *	Ville *	
				Pays de résidence		
				Veuillez choisir un pays		
Etablissement *				Contrat *		
Choisissez un établissement			~	Cholsissez un contrat		
Date début d'achésion *	Date de f	in d'adhésion	planter,			
Commentaire			11			

Étape 1

La demande de pré-affiliation faite sur l'extranet RH crée automatiquement une préaffiliation dans notre système d'information. Le salarié est donc enregistré avec un statut pré-affilié et non adhérent.

Étape 2

En tant qu'utilisateur de l'extranet RH, un reporting vous permet au fil de l'eau de :

- contrôler le nombre d'affiliations validées tableau de bord de la page d'accueil (compteur pré-affiliations)
- extraire la liste des pré-affiliations avec leur statut de traitement pour relancer ses salariés en direct si besoin

Téléchargement de la liste des	pré-affiliés		
Etablissement *	Format *		
Choisissez un établissement	Choisissez un format	\sim	
Choisissez un statut			



Actions côté Assuré

Outils RH > **Demande de pré-affiliation (2/4)** Que voit l'assuré ?



Formulaire d'affiliation

Die	ivenue.
Bonj	sur Grigshippe TEST CHARTE,
Nour	avors le plaisir de vous acouellir sur voire Espace Assuré Gras Savoye.
Alte	de finaliser votre adhésion, nous vous remercions de complèter le formulaire ci-dessous initié par votre employeur.
IMP	NITANT
Vous	devez jointre impérativement les pièces justificatives listées ci-dessous avant de valider le formulaire.
-	Le publicatif de coeculerage ou PACS Le certificat de scalarité (pour les entantes de plus de 19 ans) ou un sudificatif d'approvitiosage ou de recherche d'anglei (le le contrat le préveit) Un 1919
	Le publicatif de concubinage ou PACS Le certificat de soutenté (pour les entents de plus de 19 ans) ou un sublicatif d'approvitiosage ou de recherche d'angéel (n'e contrat le prévei) Un INF) un bénéficies d'une dispense ^{(III} et ne soutuates pas donner suite à cette demunde d'attituation.
ti w	Le publicatif de conculenage ou PAGS Le contribui de soulaetté (pour les entants de plus de 19 and ou un publicatif d'apprentitionage ou de recherche d'amplei (e le contrait le prévoit) Un RMI un bénéficiez d'une dispense ^{on} et ne souhaitez pas donner suite à cette demande d'afficien. Le contractor par l'admisen accontat pouchtair pour de employme en dépatire, la demande d'afficien.

Page d'accueil du formulaire d'affiliation digital (vue assuré)

Étape 1

Le salarié reçoit automatiquement un email « Bienvenue chez WTW » contenant son identifiant (adresse email fournie) et son mot de passe provisoire pour accéder à l'Espace Assuré <u>www.witiwi.fr</u>. Une fois connecté, il accède uniquement au formulaire d'affiliation en ligne.

Étape 2

Les informations d'identification et de régime de base que vous avez renseignées dans la préaffiliation sur l'Extranet RH apparaissent non modifiables pour l'assuré.

Il pourra alors compléter :

- Son RIB
- Ses informations de Sécurité sociale

Laps II vos mornations	2 Etape a	2 : Vos ayants-drolt	3 Etape 3 - Votre contrat	-
anas mornatione nous uni ité communguée	н рас ного втудерна во нав стотые наа	genaame ken mond fler on den ontrijnde	-	
tape 1 : Validez et complétez	les Informations vous conc	ernant		
ivitté	Nom		Prénom	
Mensieur	 TEST CHARTE 		Graphydrae	
Kalricula -			Date de naissance N/05/1007	
* de tidourité vociale		Cill		
1870108022033				
ldrenne				
estinataire				
disidence, Immeuble				
dresse				
aa qual de dio bouton				
iode postal	Ville		Pays	
	PUTEAUX		PRANCE	·
formations bancaires				
IAN		BIC / SI	WFT	
fluilaire de compte				
nformations Sécurité sociale				
P Prosentante de cultachement Sécurité	é aoclaie ⁽ⁱ⁾			
Congentrative and canonic entretion and active				



Actions côté Assuré

Outils RH > **Demande de pré-affiliation (3/4)** Que voit l'assuré ?

lic	dez votre adhésion en ligne !			
	Étape 1 : Vos informations 2 Ét	ape 2 i Votre contrat	3 Étape 3 i Vos a	yants-droit
	nes informations nous ont été communiquées par votre employeur. En cas d	lemaur vous pouvez les modifier ou les compl	itar	
Ét	ape 3 i Votre contrat			
Dat	te d'adhésion	10/01/2017		
Éta	iblissement	CAPGEMINI SERVIC	æ	
Cor	ntrat de base	CAPGEMINI FM EP	EXP. AVEG CFE	
ore	tre commerciale	Veulliez choisir ur	e offre commerciale	
Vol	tre contrat prévoit un régime optionnel, souhaitez vous y adh	erer? # Oul 0 No	n	
Dor	ntrat optionnel	Veulliez choisir ur	contrat optionnel	
		Je sousoris à l'op 0, le souserts à l'op	tion pour moi uniquement	
	een luntille affras	Chevrone in Poly	Auroun fichier choisi	

Étape 3

Le salarié sélectionne ses éventuels contrats optionnels (option / surcomplémentaire) et il joint les justificatifs utiles listés en page d'accueil (un pop up rappel la liste des justificatifs utiles).

Étape 4

Le salarié ajoute ses ayants-droit éventuels et joint les justificatifs demandés.

S'il n'a pas d'ayant-droit, il peut cliquer sur « Je n'ai pas d'ayant-droit à affilier ».

REGIMES ADDITIONNELS (options / surcomplémentaires)

Côté Extranet RH : Dans le menu **Salarié > Téléchargement de listes**, en téléchargeant le fichier des préaffiliations (menu Salarié), vous identifiez les choix des salariés.



BON À SAVOIR : En cas d'absence de réponse du salarié, 2 relances automatiques sont adressées à J+8 et J+16.

A J+30, le salarié est automatiquement affilié seul sur le contrat de base. Charge à lui de se rapprocher de son service RH si besoin.



Actions côté RH

Outils RH > **Demande de pré-affiliation (4/4)** Focus sur la dispense d'affiliation

Si vous avez fait le choix de demander à WTW de gérer les dispenses d'affiliation, l'assuré aura la possibilité sur la page d'accueil du formulaire d'indiquer s'il souhaite se dispenser d'adhérer :

- Dispense simple : L'assuré cochera simplement une case notifiant son choix de dispense, sans gestion de justificatif. Vous pourrez ensuite télécharger la liste des salariés dispensés pour récupérer tout justificatif utile
- Dispense avec justificatif : L'assuré cochera une case notifiant sa demande de dispense et devra ensuite sélectionner le motif de dispense et joindre le justificatif utile.

Vous retrouverez, dans le menu **Salarié > Dispenses d'adhésion** de l'Extranet RH, la liste des salariés dispensés et vous pourrez visualiser le justificatif fourni par le salarié.

Au préalable à toute mise en place il conviendra de définir avec votre équipe commerciale les règles de fonctionnement.

×.	\perp	/
7	500	Ϊ
_/	\$	2-
	\equiv	
	9	

BON À SAVOIR : Le tableau de bord en page d'accueil Extranet RH ainsi que le téléchargement des listes pré-affiliés, des dispensés et des Assurés vous permettront de faire le suivi des affiliations / dispenses.



Formulaire d'affiliation

Bienvenue

Bonpour Graphique TEST CHARTE. Nous avons le plater de vous acouellle sur votre Espace Assuré Gras Savoye. An de finaliser votre adhésion, nous vous remercions de complèter le formutaire ci-dessous initié par votre employeur. IMPORTANT Vous devez jointre impérativement les plèces justificatives listées ci-dessous avant de valider le formutaire. • La copie de votre attestation d'affikation de Sécurité sociale et celes de ves ayants-droit • La copie de votre attestation d'affikation de Sécurité sociale et celes de ves ayants-droit • La copie de votre attestation d'affikation de Sécurité sociale et celes de ves ayants-droit • La copie de votre attestation d'affikation de Sécurité sociale et celes de ves ayants-droit • La copie de votre attestation d'affikation de Sécurité sociale et celes de ves ayants-droit • La copie de votre attestation d'affikation de Sécurité sociale et celes de ves ayants-droit • La copie de votre attestation d'affikation de Sécurité sociale et celes de ves ayants-droit • La copie de votre attestation d'affikation de Sécurité sociale et celes de ves ayants-droit • La copie de votre attestation d'affikation de Sécurité sociale et celes de ves ayants-droit • La copie de votre attestation d'affikation de Sécurité par de la and ou un postificatif d'apprentissage ou de recherche d'emplei (a le cordeat le prévent) • Un IBH



Outils RH > Demande d'affiliation (1/2)



emande d'affiliation		
Demande d'affiliation Civilite * Monsieur Madame	Mademoiselle	Résidence, Immeuble
Nom *	Prénom *	Adresse *
N° de Sécurité sociale * Matricule	Clé Date de naissance *	Code postal * Ville * Pays * Choisissez un pays Ville *
Organisme d'affiliation Regime * Choisissez un régime	~	Caisse Choisissez une caisse V
Centre de paiement Choisissez un centre de paiement	~	Régime Alsace Moselle
Date de début d'adhésion *	Date de fin d'adhésion	Etablissement * Choisissez un établissement
Contrat * Choisissez un contrat	~	Offre commerciale * Veuillez choisir une offre commerciale
Critères d'adhésions		
Assureur		Souscripteur

Procédez à l'affiliation complète de votre collaborateur et de sa famille à travers ce formulaire.

- Renseignez les informations d'identification du salarié,
- Indiquez éventuellement le numéro de matricule du salarié (cette donnée qui vous est propre peut servir à croiser nos fichiers avec vos fichiers paye),
- Renseignez l'adresse et le pays
- Précisez l'organisme d'affiliation du régime obligatoire
- Indiquez la date de début d'adhésion et éventuellement celle de fin si elle est déjà connue,
- Précisez l'établissement, le contrat et l'offre commerciale et renseignez les critères d'adhésion.



Outils RH > Demande d'affiliation (2/2)

èces jointes		
out de pièces		
Choisissez un fichier		

IMPORTANT

Joignez les justificatifs utiles, notamment le BIA signé par le Salarié, les justificatifs des bénéficiaires, ...

Cliquez sur « **enregistrer** » pour sauvegarder votre saisie et revenir dessus ultérieurement. Vous retrouverez votre demande au statut en cours dans le menu « Suivi des demandes ».

Cliquez sur « **envoyer** » pour transmettre votre demande complète à nos services de gestion.

Pour permettre l'enregistrement complet de l'adhésion et permettre, en fonction de vos garanties, l'affiliation à un régime additionnel, vous devez relancer la procédure sur le contrat supplémentaire.

Votre demande doit également être accompagnée des justificatifs utiles : copie de l'attestation vitale, RIB.

Ces informations sont automatiquement enregistrées dans notre système d'information et un contrôle est effectué par un gestionnaire sur les documents joints.



Outils RH > Déclarer un sinistre (1/2)

Déclarer un sinistre										
Salarié										
Nom *		Prénom *			N° de Sé	curité sociale *		Clé	Date de naissan	ce
Etablissement *		Date d'entrée	dans l'entreprise	alada	Catégori	e socio-professio	nnelle *	Contrat *		
Choisissez un établissement Date d'arrêt de travail initial * 03/08/2021		01/06/2021			Veuille: Détermir Type de s 3 mois	z choisir une cate; nation du salaire d grille de salaire civils	gorie 🗸	Choisisse:	z un contrat	~
Liste des salaires + Période			‡ Salaire brut				\$ Salaire net			
Mai 2021						e			e	-1
Avril 2021						e			e	
Mars 2021						e			e	
AJOUTER DES PRIMES Date de fin de maintien de salai 100% (inclus)	re à	Date de fin de partiel (inclus	e droits au maintier)	n	Date de s paiemen	suspension pour r t de la prime	non-			

Étape 1

Cet écran vous permet de déclarer les sinistres Prévoyance de vos salariés. Indiquez :

- Le nom et/ou numéro de Sécurité sociale d'un salarié, sa situation de famille,
- L'établissement,
- La date d'entrée dans l'entreprise,
- La CSP,
- Le contrat,
- La date d'arrêt de travail initiale.

La détermination du salaire de référence s'affiche automatiquement et vous permet de sélectionner la bonne grille de salaires à compléter.

Si nécessaire, cliquez sur « Ajouter des primes » pour renseigner les primes en complément des éléments de salaire.



Outils RH > Déclarer un sinistre (2/2)

Sinistro				
Sinste				
Garantie *				
Veuillez choisir une garantie		\sim		
Hospitalisation		Déclarer des a	arrêts antérieurs	
Date de fin d'arrêt de travail	Motif			
0-0 200	Veuillez choisir un motif	\sim		
Commentaires				
				1
Pièces jointes				
Ajout de pièces				
Choisissez un fichier				
			-	
	ENREGISTRER	ENVOYER LA DÉCLARATION		

Étape 2

Précisez la nature du sinistre :

- La garantie concernée (menu déroulant exhaustif),
- Indiquez les éventuels arrêts antérieurs si la garantie les prends en compte.

Au moment de la déclaration, **si la situation du salarié a déjà changé**, précisez la date de fin et le motif associé pour clôturer le sinistre et limiter les provisions. **Si le sinistre est toujours en cours**, ne renseignez rien. Vous pourrez le faire ultérieurement, dans le menu « Suivi des sinistres ». Joignez les justificatifs utiles.

Le bouton « Enregistrer » vous permet de sauvegarder votre saisie et de la finaliser ultérieurement.



BON À SAVOIR : Vous retrouverez votre demande dans le menu « Suivi des demandes ».



Outils RH > Suivi des sinistres

Recherche

Vous pouvez affiner votre recherche en croisant les différents critères proposés dans cet écran.

Pour effectuer une recherche sur tous les établissements de votre périmètre, vous devez sélectionner un statut. La recherche s'effectue par défaut sur les dossiers ouverts au cours de la

dernière année. Vous pouvez affiner votre recherche en cliquant sur « Affiner ma recherche par date »

Si votre recherche s'effectue sur un seul établissement, les filtres par statut de sinistre ou par dates sont optionnels.







Vous pouvez **rechercher un sinistre** pour connaître son état de traitement ou le mettre à jour.

La recherche se fait par le nom du salarié et/ou son numéro de Sécurité sociale ou matricule ou par le numéro ou statut du sinistre.

Vous pouvez filtrer votre recherche par statut et/ou affiner davantage la recherche par date.

Une liste de sinistres s'affiche et vous indique le statut de traitement des sinistres.

En cliquant sur la ligne du sinistre qui vous intéresse, **vous accédez au détail** de celui-ci.

Si vous cliquez sur TELECHARGER LA LISTE, vous pouvez également télécharger la liste des sinistres au format Excel.



Outils RH > Suivi des sinistres

 Cotisations
 Outils RH
 Documents
 E-Services
 •

 •
 Demande d'affiliation
 •
 Déclarer un sinistre
 Suivi des sinistres
 •

 Suivi des demandes
 •



Une liste de sinistres s'affiche et vous indique le statut de traitement des sinistres.

Un compteur affiche le nombre de sinistres correspondant à v otre recherche.

Vous retrouvez dans ce tableau un premier niveau d'informations, notamment la date de clôture de sinistre ou la date d'émission du règlement.

Vous pouvez filtrer les colonnes « Garanties » et « Evènement ».

En cliquant sur la ligne du sinistre qui vous intéresse, **vous accédez au détail** de celui-ci.

Si vous cliquez sur TELECHARGER LA LISTE, vous pouvez également télécharger la liste des sinistres au format Excel.



Suivi des sinistres : Zoom sur le détail du sinistre

Détail du sinistre			du s
Informations du salarié			Sur
Nom du salarié DUPONT Claire	Date de naissance 27/01/1995	Établissement Groupe Test	
Adresse : 12 rue du Test 75 000 Paris	Numéro de Sécurité sociale 123458789		
			_
Informations du sinistre Numéro de sinistre 200	Date de survenance 03/02/2021	État du sinistre Sinistre Ouvert	Un b cour
Évènement ARRET DE TRAVAIL	Date de déclaration 15/08/2021	Date de clôture	Un b
Alternative GPE ROCHER NON CADRE	Date du 1er jour à indemniser 02/05/2021	Motif de clôture	l'his périe
Garantie INCAPACITE DE TRAVAIL POUR MALADIE	Date du dernier jour à indemniser 24/07/2021		
Dernier règlement Période d'indemnisation Du 26/08/2020 au 08/09/202	D		Courriers Prévoyance
Montant indemnisé 320.84€			0.1.0/
Date de règlement 19/10/2020			Courners Prevoyance
HISTORIQUE DES COURRIERS		HISTORIQUE DES RÈGLEMEN	
			N* de sinistre * 2001
			Salarié Salarié Suméro de sinistre DUPONT Claire 200
			DUPONT Claire 200

En cliquant sur la ligne du sinistre qui vous intéresse, vous accédez au détail du sinistre sélectionné.

Sur cette page, vous avez deux zones :

0.0

5/06/202

- Informations salarié qui reprend l'identité de l'adhérent concerné par le sinistre.
- Informations du sinistre qui détaille la nature de celui-ci.

Un bouton **HISTORIQUE DES COURRIERS** vous permet d'accéder aux courriers qui vous ont été adressés dans le cadre de ce sinistre.

Un bouton HISTORIQUE DES REGLEMENTS vous permet d'accéder à l'historique des règlements précisant les montants indemnisés par périodes et dates.

	Historique des règlements		
	Informations du salarié Non de salarié DuPORT Cales 12 na de text 12 na de text 75 000 Para	Deto de naissance 2010/1966 Muniéro de Securité sociale 12349729	Etabloament Gruye Tost
RECHERCHER	Règlements		Exporter les règlements
s/recues ¢Atticher	Période d'indemnisation	Ø Montant indemnisé	Date de règlement
ä	Du 25/08/2020 au 08/09/2020	820,846	18/10/2020
	Du 01/08/2020 au 24/08/2020	66160	19/10/2020
	Du 02/06/2020 au 19/07/2020	677.28¢	08/08/2020
	RETOUR AU DÉTAIL DU SINISTRE		RETOUR À LA FICHE DU SALARIÉ



Suivi des sinistres : Zoom sur la mise à jour du sinistre

Mise à jour du sinistre		
Modifier la situation du salarié	Transmettre des pièces justificatives	
Date de changement de situation		,
100 200		
Motif du changement		
Veuillez choisir un motif		
Commentaire		
		<i>h</i>
Ajout de pieces		
	VALIDER	
RETOUR À LA LISTE		RETOUR À LA FICHE DU SALARIÉ

En cliquant sur la ligne du sinistre qui vous intéresse, vous accédez au **détail du sinistre** sélectionné et pour en faire une **mise à jour**, vous devez vous rendre tout en bas de la page.

La coche « **Modifier la situation du salarié** » vous permet de mettre à jour le sinistre en spécifiant :

- Une date de changement de situation
- Un motif de changement (menu déroulant)
- Un éventuel commentaire
- Un upload de fichiers

La coche « **Transmettre des pièces justificatives** » vous permet de mettre à jour le sinistre en adressant tout document utile à son instruction. *Par exemple : la transmission de IS SS.*



Outils RH > Courriers Prévoyance

Outils RH	Documents	E-Services	Informations pratiques
ation - Décl	arer un sinistre 🔸	Suivi des sinistres	Courriers Prévoyance
des -			

ourriers Pré	evoyance					
Courriers Prév	/oyance					
Date entre le		et le		J-J 111		
N° de sinistre * 200:						
‡ Salarié	* Numéro de sinistre	* Courrier	‡ Dossier	Date d'envoi	* Pièces demandées / recues	RECHERCHER
DUPONT Claire	200	Envoi Règlement	1	15/08/2021	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	pa
DUPONT Claire	200	Justificatif règlement		15/08/2021		(a)
MARTIN Alexis	200	Demande de pièces	1	18/06/2021	2/2	8

Afin d'accéder aux **courriers Prévoyance**, indiquez le numéro du sinistre (obligatoire) et renseignez si vous le souhaitez la période de référence du courrier recherché puis cliquez sur RECHERCHER.

La liste des courriers correspondants apparaît endessous. Il vous suffit de cliquer sur l'icône « pdf » pour afficher le courrier souhaité.

Une fois le document ouvert, vous pouvez alors l'imprimer ou simplement l'enregistrer.



Outils RH

Documents • E-Services

Courriers Prévoyance

• ;; M

Demande mutation masse

Outils RH > Demandes de mutation en masse

Demande de m	utation e	n masse	Ð							
Recherche										
Etablissement *			Contr	at *						
Choisissez un établi	ssement	~	Cho	isissez un contrat	t		\sim			
									RECH	ERCHER
	Demande									
	Date d'effet *									
	01/04/2021		U-U ====							
	Etablissement d	arrivée *		Contrat *			Offre commerciale *			
	Groupe Test		\sim	345 / Ensemble du F	Personnel	\sim	NC ISOLE SOCLE	\sim		
	Critères d'adhés	ion								
	STATUT AU RE	EGARD DE L ACTIV	ITE		ACTIF			~		
	CATEGORIE S	OCIO PROFESSIO	NNELL		NON CADRE			~	1.1	
										Sélec
	GRAND REGIN	IE ASSURANCE M	ALADIE		Veuillez chois	ir une vale	ur de critere d'adhesion	*		مفامد
	Liste des Salarié	5								30100
			Date			-		Sél.		
	[∓] Nom	÷ Prénom	e naissance	Numéro de Sécurité :	sociale ⁷ Matrici	ule (Contrat			
	DUPONT	CLAIRE	31/03/1977	123456789	432		433 / Groupe Test			
	GREY	DORIAN	15/11/2000	123456789	456		433 / Groupe Test			
	DURAND	PIERRE	13/08/1976	123456789	123		433 / Groupe Test			_
	DUPONT	PASCAL	23/06/1951	123456789	789		433 / Groupe Test			-
	MARTIN	PASCAL	04/10/1960	123456789	678		433 / Groupe Test			Casi
				ENDECIST						0621
				ENACOIST	ENVOTER					syste

wtwco.com

Vous pouvez nous informer de la **mutation** de plusieurs **salariés** de façon simultanée en :

- Sélectionnant l'établissement concerné,
- Indiquant la date d'effet,
- Indiquant l'établissement d'arrivée et le contrat correspondant,
- Précisant les critères d'adhésion.

Sélectionnez les **salariés concernés par cette mutation** en cochant la case de sélection sur chaque ligne.

- Cliquez sur ENREGISTRER pour sauvegarder votre saisie sans la transmettre. Vous pourrez retrouver votre saisie dans la page « Suivi des demandes » et finaliser votre action.
- Cliquez sur **ENVOYER** pour nous adresser votre demande.

Ces informations sont automatiquement prises en compte dans notre système d'information.

Outils RH > Demandes de radiation en masse

Accueil • Salarié • Cotisations Outils RH Demande de pré-affiliation • Demande d'affiliation • Décle Demande radiation masse • Suivi des demandes •

Demande de radiation en ma	asse		
Recherche			
Etablissement *	Contrat *		
Choisissez un établissement	Veuillez choisir contrat	\sim	
			RECHERCHER
Demande de radiation en masse			
Recherche			
Etablissement *	Contrat *		
Groupe Test 🗸 🗸	12345 / Groupe Test	\sim	
		RECHERCHE	. I.
Liste des Salariás			
Liste des Galaries			
Date	ro de Sécurité 🔹	Sél.	

1234 / Groupe Test

458 / Groupe Test

1234 / Groupe Test

456 / Groupe Test

1234 / Groupe Test

ENVOYER

123

450

350

ENREGISTRER

10/10/1983

05/05/1978

174

189

JOSEPHINE 01/06/1974

PASCAL 05/05/1989

ALEX.

PIERRE

DUPONT

GRE

DURAND

LEROY

MARTIN

wtwco.com

 Cliquez sur ENREGISTRER pour sauvegarder votre saisie sans la transmettre. Vous pourrez retrouver votre saisie dans la page « Suivi des demandes » et finaliser votre action.

Sélectionnez les salariés concernés par cette radiation en cochant la case de

Vous pouvez nous informer de la **radiation** de plusieurs

 Sélectionnant les salariés concernés par une radiation en cochant la case de sélection sur chaque ligne,

Précisant pour chacun le motif de radiation et la date

Sélectionnant l'établissement concerné.

Cliquez sur ENVOYER pour nous adresser votre demande.

salariés de façon simultanée en :

d'effet.

sélection sur chaque ligne.

Ces informations sont automatiquement prises en compte dans notre système d'information.

 \sim

Choisissez un motif de radiation

RENONCIATION

INVALIDITE

LICENCIEMENT

CONGES LEGAUX ADHERENT DECEDE

DEPART EN RETRAITE DEMISSION RUPTURE CONVENTIONNELLE Ē



Outils RH > Suivi des demandes

Suivi des demandes						
Mes demandes Demandes du p	érimètre					
Liste des demandes en cours						
Type de demande		Nom du salarié	Date de la demande	÷	Statut de la demande	Supprimer
Déclaration de sinistre		DUPONT Claire	01/06/2021 18:26		Enregistré	Ī
Déclaration de sinistre		ROUSSEAU Romain	08/06/2021 16:26		Enregistré	Ē
Affiliation		MARTIN	Clémence		Enregistré	
Période de consultation *			Format *			
Juin 2021	\sim	VALIDER	Choisissez un format	\sim	EXPORTER LA	LISTE
Liste des demandes effectuées						
type de demande		Nom du salarlé 🗧 💠	Date de la demande		\$ Statut de la d	demande
Demande de radiation sans maintien de droit		MARTIN Oriane 1	17/08/2021 18:30		Traité	

Actions possibles :

- Ouvrir et visualiser le détail d'une demande
- Ouvrir les pièces jointes à la demande
- Imprimer toutes les demandes

- Reprendre / finaliser une demande
- Supprimer une demande
- Exporter la liste mensuelle des demandes au format Excel / csv

Demande de pré-affiliation - Demande d'affiliation -Demande radiation masse Suivi des demandes

Cotisations

Salarié

Outils RH

Décl

Dans la page de Suivi des demandes, vous avez deux tableaux :

Accuei

 La « liste des demandes en cours » qui correspond aux actions que vous avez initiées sur le site mais non encore transmises pour traitement (bouton Enregistrer)

En cliquant sur une demande de cette liste, le formulaire s'ouvre à nouveau avec les informations que vous aviez déjà complété et vous pouvez **finaliser votre demande**.

 La « liste des demandes effectuées » qui correspond aux demandes faites en ligne et validées. Vous les retrouverez ici avec leur statut de traitement.

En cliquant sur une demande de cette liste, vous visualisez le formulaire validé et adressé à nos équipes WTW ainsi que les pièces jointes rattachées.



BON À SAVOIR : Vous pouvez visualiser vos demandes mais également celles des utilisateurs RH de votre entreprise ayant le même périmètre d'habilitation que vous afin de vérifier ou reprendre leur(s) action(s).

Mes demandes 💿 Demandes du périmètre



Menu Documents



Accédez aux documents

Recherche de documents		
Recherche Etablissement * Choisissez un établissement		
		RECHERCHER
Documents RH		
Nom du document	Période de validité	Document
Résumé des garanties Frais de Santé - Ensemble du Personnel	Depuis le 01/01/2021	2
Désignation bénéficiaire Individuelle Accident non cadre	Depuis le 01/01/2021	(A)
Flyer Surcomplémentaire	Depuis le 01/01/2021	20
Nombre par page : 🔽		Pages : Précédent 1 Suivant
Documents Assuré		
\$ Nom du document	Période de validité	Document
Livret d'accueil Frais de Santé	Depuis le 01/01/2021	
Flyer Surcomplémentaire	Depuis le 01/01/2021	
Nombre par page : 20 V		Pages : Précédent 1 Suivant

Documents RH

Seuls les utilisateurs de l'extranet RH ont accès à ces documents.

Vous y trouverez tous vos documents utiles (contrats, BIA, notices, livrets, etc.).

Si vous souhaitez ajouter des documents, rapprochez vous de votre Chargé de Clientèle WTW

Documents Assuré

Vous visualisez les documents disponibles sur l'Extranet Assuré witiwi.fr pour tous les salariés présents sur l'établissement sélectionné.

Quels sont les avantages ?

- Vous pouvez contrôler les documents visibles par vos salariés.
- Si vous souhaitez faire ajouter ou modifier un document, il vous suffit de vous rapprocher de votre équipe commerciale



Menu E-Services



Alertes E-Services

F-Services

€)



VALIDER

En fonction de vos habilitations, vous avez la possibilité de vous inscrire, directement dans ce menu, à un service de pushnotifications.

Vous recevrez dans ce cas une alerte email pour chaque thématique sélectionnée.

Selon la thématique sélectionnée, vous recevrez un email d'alerte à chaque évènement ou une alerte récapitulative hebdomadaire.

Vous pourrez mettre fin à votre abonnement à tout moment.





Menu Informations pratiques



Informations pratiques FAQ

Questions / Réponses		
Posez votre question Votre recherche	RECHERCHER	
<section-header><list-item><list-item><list-item><list-item><list-item></list-item></list-item></list-item></list-item></list-item></section-header>		Vous disposez d'une FAQ (Foire Aux Questions) contextuelle. Vous y trouverez des réponses aux questions de base sur le fonctionnement du site, les process de gestion génériques ou la gestion des contrats. Saisissez directement votre question et cliquez sur « rechercher » ou utilisez l'arborescence pour trouver la thématique qui vous intéresse.



Menu Contact



Contact : Nos coordonnées

Accueil / Contact	
Pour contacter Gras Savoye	
Adresse WTW SANTE Bureau XX TSA XXXXX XXXXX Cedex FRANCE	Téléphone 00.00.00.00.00

Si vous chercher nos coordonnées, vous devez vous rendre dans la page **Contact**.

Vous aurez alors accès à notre adresse postale et au téléphone dédié. Votre contact prioritaire reste votre chargé de clientèle WTW.



Ma messagerie sécurisée


Présentation accueil Ma messagerie



Pour transmettre une demande via la messagerie, vous devez cliquer sur le bouton « Ma messagerie » dans le menu de navigation *(bouton violet)*

Vous accédez alors à l'accueil de la messagerie qui comprend :

- Une vidéo de presentation de la messagerie
- Un accès direct à la FAQ (accès contextuel par application)
- L'historique des demandes (à gauche) avec des boutons de filtrage d'affichage
- Un bouton violet NOUVELLE DEMANDE
 permettant de d'initier une nouvelle demande



Ma messagerie > Nouvelle demande (1/2)

Nouvelle demande					8	
	< 03 >					Étano 4
		Choisissez l'objet	de cette demande			Etape 1
Affiliation	Mutation	Radiation	Cotisations	Dossiers Prévoyance	(D) Autre demande	Séléctionnez un objet de la demande <i>(6 familles de demandes)</i> : Affiliation Mutation
Nouvelle demande			23 >		8	 Radiation Cotisations Dossiers Prévoyance Autres demandes.
Affiliation	Mutation Souhaitez-vous Visible uniquement p Ex : devis pour Marie	Radiation s ajouter un libellé pour facilite ar moi	Cotisations	Dossiers Prévoyance	Autre demande	Étape 2 Afin de retrouver plus facilement la demande dans votre messagerie, vous pouvez si vous le souhaitez ajouter un libellé de classement (optionnel)
Nouvelle demande	Mutation Souhaitez-vous Visible uniquement r Ex : devis pour Marie	C D Précisez le motif Radiation a ajouter un libellé pour faciliter ar moi 0/30	23 > de cette demande Cotisations	Dossiers Prévoyance	Autre demande	 Cousauons Dossiers Prévoyance Autres demandes. Étape 2 Afin de retrouver plus facilement la demande dans votre messagerie, vous pouvez si vous le souhaitez ajouter un libellé de classement (optionnel)

BON À SAVOIR : Toutes les demandes adressées par la messagerie seront historisées au même endroit et le suivi de ces demandes se fera dans la messagerie. La messagerie ne remplace pas les fonctionnalités du site dont le suivi continuera de se faire dans la page "Suivi des demandes".

wtwco.com © 2023 WTW. Tous droits réservés. Propriétaire et confidentiel. Réservé à l'usage de WTW et des clients de WTW. Ne convient pas à un usage non prévu ou à une utilisation par un destinataire non autorisé

Ma messagerie > Nouvelle demande (2/2)

Nouvelle demande	Contract of the second	 Étape 3 A cette étape, vous pouvez : Ajouter un message de 1000 caractères maximum Joindre jusqu'à 5 documents pour un poids total maximum de 15 Mo.
	Souhaitez vous ajouter un message ?(optionnel) demo RH noo	Une fois la demande envoyée, vous visualisez :
Ma messagerie	Affiliation Demande du 28/02/2022 02:55 - 1 pièce jointe demo RH Capituret.PNC 22:58 No. 28/02/2022 02:55	 pans la colonne de gadene : voire demande historisée qui reprend l'objet de la demande, le libellé de classement, la date d'envoi et le statut. Dans la colonne de droite : le message envoyé et la (ou les) pièce(s) jointe(s) qui peuvent être téléchargées pour contrôle.

BON À SAVOIR : Le nombre et les formats de documents acceptés sont contextualisés selon le motif de demande sélectionné. Exemple : pour le RIB, un seul document peut être ajouté et le seul format accepté est le format PDF.

Ma messagerie > Zoom sur le suivi des demandes Filtres d'affichages & changements de statut

5	î۴	Cotisations
		Demande du 20/02/2022 0/23/ - 1 piece jointe
Cotisations 28/02/2	2022 En cours	Capturel.PNG 22.59 Ko
Radiation 28/02/2	022 En cours	28/02/2022 02:57
Affiliation 28/02/2	022 En cours	
Cotisations 28/02/	2022 Envoyé	
Ma messagerie Filtrer sur les statuts de deman	de	ב
Envoyé	0	
En cours	\bigcirc	
Filtrer sur les objets de demand	le O	Vous pouvez filtrer l'historique de vos demandes en cliquant sur l'icône de filtrage. Vous pourrez alors appliquer des filtres pour réduire la liste de
Mutation	\smile	
Mutation Radiation	\bigcirc	vos demandes.
Mutation Radiation Cotisations	0	vos demandes.

Les demandes sont historisées dans la partie gauche de la messagerie sous le bouton « **Nouvelle demande** » et classées par ordre d'envoi.

Lorsqu'une demande change de statut, elle est repositionnée en haut de la liste avec une pastille violette.

Les statuts sont identifiables facilement par leurs differences de couleur :

- Bleu = Demande envoyée
- Jaune = Demande en cours de traitement
- Gris = Demande traitée et clôturée



MENTIONS LEGALES

WILLIS TOWERS WATSON France, société de courtage d'assurance et de réassurance

Siège Social : Immeuble Quai 33, 33/34 quai de Dion-Bouton, CS 70001, 92814 Puteaux Cedex.

Tél : 01 41 43 50 00. Télécopie : 01 41 43 55 55. <u>https://www.wtwco.com</u>.

Société par actions simplifiée au capital de 1 432 600 euros. 311 248 637 RCS Nanterre. N° FR 61311248637.

Intermédiaire immatriculé à l'ORIAS sous le n° 07 001 707 (http://www.orias.fr).

Willis Towers Watson France est soumis au contrôle de l'ACPR (Autorité de Contrôle Prudentiel et de Résolution)

4 Place de Budapest. CS 92459. 75436 PARIS CEDEX 09

