Données bénéficiaires

Le menu « **Bénéficiaires** » vous permet d'effectuer une recherche sur l'ensemble des bénéficiaires de la CMI-Personnes morales pour lesquels une carte a été commandée par votre service instructeur. Il vous permet d'accèder aux données personnelles des bénéficiaires.

Pour accéder à ce menu, il faut sélectionner l'onglet « Bénéficiaires » :



I.1. RECHERCHE SUR LES DONNEES DES BENEFICIAIRES

Depuis ce menu, différents critères de recherche sont disponibles :

	Transfert fichier	Suivi des commandes	Suivi des demandes	Bénéficiaires	Statistiques	Administration	
Données Bénéfic	iaires						
			DONNÉES BÉ	NÉFICIAIRES			
🚏 Critères de re	cherche						Θ
Raison sociale							
						FILTRER	
Numéro d'identifi	ant						
Numéro d'identi	fiant						
1							

Raison sociale, sous forme de saisie de la raison sociale du bénéficiaire. La recherche est effectuée en fonction de la correspondance avec la ou les lettres recherchées.

Par exemple, pour une recherche avec la lettre « b », la liste affichera l'ensemble des résultats pour lesquels la raison sociale contient la lettre « b ». Si la recherche porte sur un ensemble de lettres, par exemple « abc », la liste affichera l'ensemble des résultats pour lesquels la « *Raison sociale* » contient la combinaison « abc ».

- Numéro d'identifiant, sous forme de saisie du numéro d'identifiant du bénéficiaire.

Après avoir sélectionné un ou plusieurs filtres, cliquez sur « FILTRER ».

Si aucun champ n'a été renseigné et que vous cliquez sur « FILTRER » alors le message suivant d'erreur s'affiche :

Critères de recherche	Ģ
Raison sociale	EII TREP
Numéro d'identifiant	
Numéro d'identifiant	
La saisie d'un critère de recherche est obligatoire.	

L'affichage du résultat de recherche se fait sous forme de tableau :

Numéro d'identifiant	11	Raison sociale	Code postal	Ville
020170718350001		SOCIETE Melville	62000	ARRAS
020170718350004		SOCIETE Marchesseault	59170	Croix
020170718350010		SOCIETE Lambert		8972 Roesbrugge-Haringe
020170718350018		SOCIETE Primeau	18000	BOURGES
020170718370001		MAIRIE LESQUIN	59810	LESQUIN
020170718370002		MAIRIE DE LESQUIN	59810	LESQUIN
020171015350001		SOCIETE Melville	62000	ARRAS
020171015350004		SOCIETE Marchesseault	59170	Croix
020171015350010		SOCIETE Lambert		8972 Roesbrugge-Haringe
020171015350018		SOCIETE Primeau	18000	BOURGES

Une fois les critères de recherche renseignés et validés, la liste affiche l'ensemble des résultats trouvés. Il est possible d'utiliser la fonctionnalité Afficher 20 • éléments afin de modifier l'affichage des éléments en fonction du nombre désiré d'éléments à afficher (affichage par 20-50 ou 100).

Vous pouvez également ordonner l'affichage du tableau par ordre croissant / décroissant ou par ordre alphabétique selon les colonnes en cliquant sur l'entête de la colonne. Le tri ne peut se faire que par une seule colonne à la fois et la colonne qui aura été choisie pour affecter le tri à l'ensemble du tableau aura dans son entête le symbole suivant (à la place des doubles flèches) :

Résultats de la recherche			
Numéro d'identifiant	17	Raison sociale	11

Il est également possible de se déplacer de page en page grâce à l'outil de pagination présent en bas à droite de l'écran :

Première page	Précédent	1	Suivant	Dernière page
---------------	-----------	---	---------	---------------

Dans le tableau d'affichage des résultats, 4 colonnes sont disponibles :

- Numéro d'identifiant correspond au numéro d'identifiant du bénéficiaire sous forme de lien. En cliquant sur ce lien, vous accèdez aux données du bénéficiaire.
- Raison sociale correspond au nom de la raison sociale.
- Code postal correspond au code postal de l'adresse de résidence du bénéficiaire.
- Ville correspond à la ville de l'adresse de résidence du bénéficiaire.

I.2. ACCEDER AUX DONNEES DES BENEFICIAIRES

Après avoir recherché le bénéficiaire, pour accèder à ses informations, cliquez sur le lien du Numéro d'identifiant :

Afficher	20 🗸	éléments					
Résultats	s de la recher	che					
1	Numéro d'ide	entifiant	11	Raison sociale	Code postal	Ville	
	020170718	350001		SOCIETE Melville	62000	ARRAS	
	020170718	350004		SOCIETE Marchesseault	59170	Croix	

Vous accédez aux informations détaillées du bénéficiaire :

	DETAILLEES DU BENEFICIAIRE
dentité Raison sociale : SOCIETE TALENT	Régénération courrier "Identification" Formulaire défaut qualité
Adresse email Adresse email : aAZENuuluyyteluuEehgh@g.fr	
MODIFIER	
Adresse Bénéficiaire Identité du destinataire, raison sociale : SOCIETE TALENT	Adresse de livraison
Adresse Bénéficiaire Identité du destinataire, raison sociale : SOCIETE TALENT Identité du destinataire et/ou service : Adresse 1 Complément d'Identification (entrée, tour, batiment, immeuble, résidence, zone industrielle) : Adresse 2	Adresse de livraison Identité du destinataire, raison sociale : SOCIETE TALENT Identité du destinataire et/ou service : Complément d'identification (entrée, tour, batiment, immeuble, résidence, zone industrielle) :
Adresse Bénéficiaire Identité du destinataire, raison sociale : SOCIETE TALENT Identité du destinataire et/ou service : Adresse 1 Complément d'identification (entrée, tour, batiment, immeuble, résidence, zone industrielle) : Adresse 2 Numéro de rue et voie : Utrative agésieles (hei e estable));	Adresse de livraison Identité du destinataire, raison sociale : SOCIETE TALENT Identité du destinataire et/ou service : Complément d'identification (entrée, tour, batiment, immeuble, résidence, zone industrielle) : Numéro de rue et voie : Adresse 1
Adresse Bénéficiaire Identité du destinataire, raison sociale : SOCIETE TALENT Identité du destinataire et/ou service : Adresse 1 Complément d'identification (entrée, tour, batiment, immeuble, résidence, zone industrielle) : Adresse 2 Numéro de rue et voie : Mentions spéciales (boîte postale) : Code acet J. 60000	Adresse de livraison Identité du destinataire, raison sociale : SOCIETE TALENT Identité du destinataire et/ou service : Complément d'identification (entrée, tour, batiment, immeuble, résidence, zone industrielle) : Numéro de rue et voie : Adresse 1 Mentions spéciales (boîte postale) : Adresse 2 Code acetai : 62000
Adresse Bénéficiaire Identité du destinataire, raison sociale : SOCIETE TALENT Identité du destinataire et/ou service : Adresse 1 Complément d'identification (entrée, tour, batiment, immeuble, résidence, zone industrielle) : Adresse 2 Numéro de rue et voie : Mentions spéciales (boîte postale) : Code postal : 62000 Ville : ABRAS	Adresse de livraison Identité du destinataire, raison sociale : SOCIETE TALENT Identité du destinataire et/ou service : Complément d'identification (entrée, tour, batiment, immeuble, résidence, zone industrielle) : Numéro de rue et voie : Adresse 1 Mentions spéciales (boîte postale) : Adresse 2 Code postal : 62000 Ville : ARRS

La page « *Informations détaillées du bénéficiaire* » permet, à la fois, de mettre à jour ou de modifier une information concernant l'utilisateur du compte, de régénérer le courrier d'identification en cas de non réception par le bénéficiaire et également d'imprimer le formulaire de défaut qualité en cas de défaut sur la carte.

1. Régénérer le courrier d'identification transmis au bénéficiaire de la CMI-Personnes morales et contenant ses identifiants de connexion

INFORMATION	NS DÉTAILLÉES DU BÉNÉFICIAIRE
Identité	Régénération courrier "Identification"
Raison sociale : SOCIETE TALENT	Formulaire défaut qualité

Suite à la réception de la commande de CMI-Personnes morales, un courrier d'identification est envoyé automatiquement au bénéficiaire avec ses identifiant et mot de passe de connexion au portail.

Si vous souhaitez régénérer le courrier d'identification pour le bénéficiaire car celui-ci ne l'a plus en sa possession, cliquez sur le bouton « *Régénération courrier « Identification »* ».

Cette fonctionnalité permet de régénérer le courrier d'identification en cas, notamment, de non réception par le bénéficiaire. Ce bouton est toujours disponible.

Il est important de noter qu'à chaque régénération, un nouveau mot de passe de connexion est généré.

2. Modification de l' «Adresse email »

Pour modifier l'adresse email du bénéficiaire, cliquez sur le bouton « MODIFIER » dans la rubrique « Adresse email » :

INFORMATION	NS DÉTAILLÉES DU BÉNÉFICIAIRE
Raison sociale : SOCIETE Melville Immatriculation :	Régénération courrier "Identification"
Adresse email	
Adresse email : melville@/GMAIL.COM	
MODIFIER	Adresse de livraison

Les champs modifiables s'affichent :

Adresse email
Les champs marqués d'un astérisque (*) sont obligatoires.
Ancienne adresse email
qq@free.fr
Nouvelle adresse email *
Confirmation de la nouvelle adresse email *
ANNULER ENREGISTRER

L' « Ancienne adresse email » est renseignée automatiquement. Les champs « Nouvelle adresse email » et « Confirmation de la nouvelle adresse email » sont des champs obligatoires.

\wedge	
<u>_</u>	Dans le cas où ces champs ne sont pas renseignés, les messages d'erreur suivants s'affichent:

Adresse email
Les champs marqués d'un astérisque (*) sont obligatoires.
Ancienne adresse email
qq@free.fr
Nouvelle adresse email *
La saisie de l'adresse email est obligatoire et doit être valide.
Confirmation de la nouvelle adresse email *
La confirmation de l'adresse email est obligatoire et doit être valide.
ANNULER

Le nouvel email doit être au format électronique. Si vous faites glisser la souris sur le champ « *Nouvelle adresse email* », le message d'aide suivant s'affiche :

Adresse email	
Les champs marqués d'un astérisque (*) sont obligatoires.	
Ancienne adresse email	
qq@free.fr	
Nouvelle adresse email *	
1	Votre adresse de messagerie doit être au format électronique. Exemple : iff@hotmail fr
La saisie de l'adresse email est obligatoire et doit être valide.	Exemple. Juginounalist

Sur le même principe, un message d'aide s'affiche également sur le champ « Confirmation de la nouvelle adresse email » :

Confirmation de la nouvelle	adresse email *	L'adresse de messagerie doit être saisie à l'identique
La confirmation de l'adres doit être valide.	se email est obligatoire et	
ANNULER	ENREGISTRER	

Indiquez votre nouvel email dans la partie « *Nouvelle adresse email* ». Confirmez ensuite votre email dans la partie « *Confirmation de la nouvelle adresse email* », les deux adresses saisies doivent être <u>identiques</u>. Ensuite, cliquer sur le bouton « **ENREGISTRER** » :

Les champs marqués d'un astérisq	ue (*) sont obligatoires.
Ancienne adresse email	
qq@free.fr	
Nouvelle adresse email *	
dqdjksq@free.fr	
Confirmation de la nouvelle ad	resse email *
dqdjksq@free.fr	×
	ENDECISTDED

Dès que la modification est prise en compte, le message de confirmation suivant s'affiche :

Adresse email	
Votre adresse email a bien été modifiée, un mail a été envoyé au bénéficiaire.	
Adresse email : dqdjksq@free.fr	

Message d'erreur numéro 1 :

Si la nouvelle adresse email et sa confirmation ne correspondent pas à des adresses électroniques alors le message d'erreur suivant s'affiche :

La saisie de l'adresse email est obligatoire et doit être valide.

• Message d'erreur numéro 2 :

Si les deux emails ne sont pas identiques, le message d'erreur suivant s'affiche, il faut alors saisir à nouveau la nouvelle adresse email ainsi que la confirmation :

Les adresses emai	ne sont pas identiques.
ANNULER	ENREGISTRER

3. Imprimer le formulaire de défaut qualité

La fonctionnalité « Formulaire de défaut qualité » permet d'imprimer le formulaire pour effectuer un retour de carte comportant un défaut non avéré par l'organisme.

Pour imprimer ce formulaire, cliquez sur le bouton « Formulaire défaut qualité », le formulaire sera généré en PDF.

INFORMATION	NS DÉTAILLÉES DU BÉNÉFICIAIRE
Identité	Régénération courrier "Identification"
Raison sociale : SOCIETE TALENT	Formulaire défaut qualité

Certaines informations seront renseignées automatiquement :

- Le numéro d'identifiant du bénéficiaire
- La raison sociale
- L'adresse email si renseigné lors du transfert du fichier de commande
- L'adresse de livraison

Certaines informations devront être renseignées manuellement par le bénéficiaire :

- Le (ou les) numéro(s) de carte(s)
- Le motif du retour de la carte

	FORMULAIRE DEFAUT QUALITE DE LA CMI (Carte Mobilité Inclusion)
Identification	Dans le cas sù voa posidet 2 carts et que le même défait est rêvêl sur le 2, mer l'ê noal indquer nos numéris c'idissous Numéro de la carte 1:
	En cas de changement d'adresse, merci d'effectuer la modification : * Si vous étes un agent de la MDPH ou du conseil départemental : Portail organisme : dans la partie * É Nous étes la personne bénéficiaire de la CMI ou son représentant légal :Portail bénéficiaire : dans la partie * Mes données » et « Mes informations », adresse de luration Carle adresse de luration
	Pour toute rédamation concernant la photographie figurant sur votre CMI, merci de bien vouloir nous retourner la photographie d'identité conforme qui figurera sur votre nouvelle CMI, œllée soigneusement dans l'emplacement di-joint :
refus	Rédamation concernant les données figurant sur votre carte Pour toute erreur dans les données figurant sur la carte (Nom ou Raison sociale, prénom, date de