

[Prénom][NOM]

[Adresse1]

[Code Postal] [VILLE]

Tél. : 01.23.45.67.89

CPAM

[Adresse Destinataire]

[Code Postal][VILLE]

Paris, le 02/04/2025

Objet : Demande de renouvellement de carte vitale suite à une perte ou un vol

Madame, Monsieur,

Je me permets de vous contacter car j'ai récemment perdu ma carte vitale / été victime d'un vol et je souhaite en obtenir un renouvellement.

La carte vitale étant un document indispensable pour bénéficier de mes droits à l'assurance maladie, je vous adresse cette demande afin de me mettre en conformité avec les dispositions légales en vigueur.

Afin de faciliter votre travail, je joins à cette lettre une photocopie de ma pièce d'identité ainsi qu'un justificatif de domicile à mon nom. Je vous prie de bien vouloir prendre en compte ces éléments pour la mise en place de ma nouvelle carte vitale.

Je souhaiterais également vous informer que, depuis la perte ou le vol de ma carte vitale, je dispose d'une nouvelle adresse. Je vous demande donc de bien vouloir mettre à jour mes coordonnées afin que je puisse recevoir ma nouvelle carte à ma nouvelle adresse.

En vous remerciant pour votre attention, je vous prie d'agréer, Madame, Monsieur, l'expression de mes salutations distinguées.

[Prénom NOM]

[Signature]

[Prénom][NOM]

Signature