[Prénom][NOM]
[Adresse]
[Code Postal][Ville]
Tél. : 01.23.45.67.89

[Coordonnées de la CPAM]
[Adresse Destinataire]
[Code Postal][VILLE]
Paris, le 05/11/2026

Objet : demande d'ouverture de mes droits à l'Assurance maladie

Madame, Monsieur,

Je suis lié par un pacte civil de solidarité (PACS) avec [nom et prénom de votre partenaire], conclu le [date de signature du PACS] et enregistré à [lieu d'enregistrement]. Je réside en France de manière stable et régulière à l'adresse mentionnée ci-dessus, depuis le [date d'installation].
Ne disposant pas à ce jour d'une couverture maladie ouverte à mon nom, je sollicite l'ouverture de mes droits à l'Assurance maladie au titre de la Protection universelle maladie. Je précise que ma demande ne vise pas un rattachement comme ayant droit, ce statut ayant disparu pour les adultes depuis le 1er janvier 2016, mais bien une couverture à titre personnel. Si un numéro de sécurité sociale m'a déjà été attribué, il s'agit du [numéro de sécurité sociale].
Vous trouverez ci-joint le formulaire S1106 (cerfa n° 14411) complété et signé, accompagné des pièces justificatives nécessaires à l'instruction de mon dossier.
Pour justifier de mon identité et de mon domicile, je joins une copie de ma pièce d'identité en cours de validité ainsi qu'un justificatif de domicile de moins de [nombre] mois.
Pour éclairer la situation de mon foyer, utile notamment au titre de la Complémentaire santé solidaire, j'ajoute une copie de la convention de PACS et de son attestation d'enregistrement. Je reste en mesure de fournir tout autre document que vous jugeriez nécessaire.
Je vous remercie de bien vouloir m'adresser une confirmation de l'enregistrement de ma demande ainsi que la date d'effet de mes droits. À défaut de réponse dans un délai de deux mois, je me permettrai de relancer vos services, puis de saisir, le cas échéant, la commission de recours amiable.
Je vous prie d'agréer, Madame, Monsieur, l'expression de mes salutations distinguées.

[Prénom][NOM]

Signature