

[Prénom][NOM]

[Adresse]

[Code Postal][Ville]

Tél. : 01.23.45.67.89

[Coordonnées de la CPAM]

[Adresse Destinataire]

[Code Postal][VILLE]

Paris, le 24/06/2026

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 de votre PACS]. Je réside en France de manière stable et régulière à l'adresse indiquée ci-dessus.

Ne disposant pas à ce jour d'une couverture maladie ouverte à mon nom, je vous prie de bien vouloir procéder à l'ouverture de mes droits à l'Assurance maladie au titre de la Protection universelle maladie. 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, ainsi que les pièces justificatives suivantes :

- une copie de ma pièce d'identité et un justificatif de domicile de moins de [nombre] mois ;
- une copie de la convention de PACS et de son attestation d'enregistrement, afin de préciser la situation de mon foyer.

Je me tiens à votre disposition pour vous transmettre tout document complémentaire et vous remercie de bien vouloir m'adresser une confirmation de l'enregistrement de ma demande.

Je vous prie d'agréer, Madame, Monsieur, l'expression de mes salutations distinguées.

[Prénom][NOM]

Signature