

[Prénom][NOM]

[Adresse1]

[Code Postal] [VILLE]

Tél. : 01.23.45.67.89

CPAM

[Adresse Destinataire]

[Code Postal][VILLE]

Paris, le 14/06/2026

Objet : Demande de nouvelle carte Vitale suite à une perte ou un vol

Madame, Monsieur,

Je vous informe de la perte / du vol de ma carte Vitale, survenu(e) le [date]. Mon numéro de sécurité sociale est le [numéro de sécurité sociale].

Je vous remercie de bien vouloir désactiver cette carte afin d'éviter toute utilisation frauduleuse, puis de procéder à l'établissement d'une nouvelle carte à mon nom.

Vous trouverez ci-joint une copie de ma pièce d'identité. Je reste à votre disposition pour vous transmettre toute photo ou tout justificatif complémentaire qui vous serait nécessaire pour la fabrication de la carte.

Je vous serais reconnaissant(e) de m'adresser un accusé de réception de cette demande et de m'indiquer le délai prévu pour la réception de ma nouvelle carte. Mon adresse actuelle est la suivante : [adresse complète].

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

[Prénom][NOM]

Signature