[Prénom][NOM]
[Adresse1]
[Code Postal] [VILLE]
Tél. : 01.23.45.67.89

Caisse de Sécurité Sociale
[Adresse Destinataire]
[Code Postal][VILLE]
Paris, le 02/11/2026

Objet : Demande d'ouverture de droits à l'Assurance Maladie pour mon concubin/partenaire de PACS

Madame, Monsieur,

Je vous écris afin de solliciter l'ouverture de droits à l'Assurance Maladie au bénéfice de mon concubin/partenaire de PACS, [Nom et prénom du partenaire], né(e) le [date de naissance] et domicilié(e) avec moi au [adresse complète]. Je suis assuré(e) sous le numéro [votre numéro de sécurité sociale] ; mon partenaire est identifié sous le numéro [numéro de sécurité sociale du partenaire, s'il en possède un].

Nous partageons une vie commune depuis le [date de début de vie commune]. Notre situation est attestée par [notre convention de PACS enregistrée le date / une attestation de vie commune sur l'honneur], jointe au présent courrier avec les justificatifs demandés.

Mon partenaire ne dispose aujourd'hui d'aucune couverture maladie personnelle, à la suite de [préciser : fin de droits, cessation d'activité, arrivée en France]. Il réside en France de manière stable et régulière et remplit donc les conditions fixées par la protection universelle maladie pour la prise en charge de ses frais de santé. Je vous demande en conséquence d'instruire son dossier et de lui ouvrir un droit personnel.

Vous trouverez ci-joint le formulaire Demande d'ouverture des droits à l'assurance maladie (S1106) dûment complété, la copie de nos pièces d'identité, un justificatif de domicile commun de moins de trois mois, un relevé d'identité bancaire à son nom et, le cas échéant, un justificatif de fin de droits de son précédent régime.

Je vous saurais gré d'accuser réception de cette demande et de me signaler toute pièce complémentaire utile à son instruction. La délivrance d'une attestation de droits, puis d'une carte Vitale, lui permettra d'accéder au tiers payant et au remboursement de ses soins dans les conditions habituelles.

Je vous remercie par avance de la diligence apportée à l'instruction de ce dossier, [préciser le cas échéant : un rendez-vous médical ou un début de traitement étant prévu le date]. Je reste joignable au [numéro de téléphone] ou à l'adresse [adresse électronique] pour tout échange utile.

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

[Prénom][NOM]

Signature