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

CPAM de Département
[Adresse Destinataire]
[Code Postal][VILLE]
Paris, le 13/11/2026

Objet : Demande du formulaire d'affiliation à l'assurance maladie (PUMa / CMU de base)

Madame, Monsieur,

Je réside actuellement en France de manière stable et régulière, et je ne bénéficie à ce jour d'aucune prise en charge de mes frais de santé au titre d'un régime d'assurance maladie obligatoire. Je souhaite régulariser ma situation en demandant mon affiliation à la Protection Universelle Maladie, anciennement Couverture Maladie Universelle de base.
Aussi, je vous serais reconnaissant(e) de bien vouloir m'adresser le formulaire d'affiliation correspondant ainsi que la liste précise des pièces justificatives à joindre à mon dossier. Vous trouverez ci-dessous les éléments me concernant : [Nom et prénom], né(e) le [date de naissance], domicilié(e) au [adresse complète], numéro de Sécurité sociale [le cas échéant]. Je retournerai le dossier complété par lettre recommandée avec accusé de réception afin de conserver une trace de ma démarche.
En tant que [votre statut ou situation : sans emploi, étudiant(e), nouvel arrivant, etc.], je pense remplir les conditions de résidence requises pour ouvrir ces droits. Je dispose des justificatifs habituellement demandés, notamment une pièce d'identité ou un titre de séjour en cours de validité, un justificatif de domicile récent et un relevé d'identité bancaire, que je vous transmettrai sans délai. Si ma situation le nécessite, je pourrai également produire un justificatif de ressources ou une attestation d'absence d'autre couverture.
Je me tiens à votre disposition, par courrier ou par téléphone au [numéro], pour compléter mon dossier dès réception du formulaire et pour fournir tout document supplémentaire qui vous serait utile. L'absence actuelle de couverture me plaçant dans une situation délicate au regard de mes soins, je vous remercie de l'attention que vous voudrez bien porter à ma demande et reste dans l'attente du formulaire à retourner.
Dans l'attente de votre réponse, je vous prie d'agréer, Madame, Monsieur, l'expression de mes salutations distinguées.

[Prénom][NOM]

Signature