

REEMPLACEMENT DE LA CARTE VITALE

Attestation sur l'honneur

Je soussigné(e) :
(Nom et Prénom)

immatriculé(e) sous le n° : | | | | | | | | | | | | | | | |

Adresse :
.....

Atteste sur l'honneur :

☐ de la perte ☐ du vol ☐ de la non réception

☐ de ma carte Vitale ☐ de la carte Vitale de mon ayant droit, né(e) le :

Je m'engage à vous la restituer au cas où elle viendrait à se trouver entre mes mains.

À le

Signature de l'assuré(e)

ATTENTION

Le signalement de la perte ou du vol de votre ancienne carte entraîne :

- la désactivation de cette carte (pour éviter tout usage frauduleux)
- l'impossibilité de la réutiliser si vous veniez à la retrouver
- la fabrication d'une nouvelle carte