Caisse Nationale MILITAIRE de Sécurité Sociale

Toulon, le

cerfa

n° 14094*03

Le Directeur de la Caisse nationale militaire
de sécurité sociale
à

DEPARTEMENT
IDENTIFICATION ET PRESTATIONS

Service Identification
CNMSS/DIP/SI/SB4 //
Suivi par :
Tél : 04 94 16 36 00 - Fax : 04 94 16 95 38

DECLARATION (1)

concernant une carte VITALE

Je soussigné(e)

NOM : .....

Prénom : .....

☐ Assuré(e) ☐ Ayant droit de M……..... ……

N° de sécurité sociale **de l'assuré(e) :** |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Adresse : .....

.....

.....

atteste sur l'honneur :

☐ ne pas avoir reçu la carte Vitale ☐ que ma carte Vitale m'a été volée ☐ avoir perdu ma carte Vitale

et en sollicite le remplacement. Je m'engage à la restituer à la CNMSS, si je venais à la retrouver.

☐ que ma carte vitale est inutilisable (défectueuse). Je la joins, **obligatoirement,** à cet envoi pour vérification et/ou destruction.

(1) une déclaration par carte Vitale concernée.

Fait à ……..……..... , le |_|_| |_|_| |_|_|_|_|

Signature du déclarant

IMPORTANT

Le signalement de la perte ou du vol de votre carte Vitale entraîne :
sa désactivation pour en éviter tout usage frauduleux
l'impossibilité de la réutiliser si vous veniez à la retrouver
la fabrication d'une nouvelle carte

DESTINATAIRE :
CNMSS/DIP/SI/SB4
247, avenue Jacques Cartier
83090 TOULON Cedex 9

IMPORTANT

- *La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés garantit aux personnes un droit d'accès et de rectification des données nominatives les concernant.*
- *Est passible d'amende ou d'emprisonnement quiconque se rend coupable de fraude ou de fausse déclaration (art. L114-13 du code de la sécurité sociale, 441-1 du code pénal).*