

Demande d'affiliation au régime général des personnes n'ayant jamais été immatriculées

Afin de permettre votre affiliation au régime général, il convient de compléter ce formulaire et de le retourner à votre organisme d'assurance maladie accompagné des justificatifs demandés au verso.

► Identification du demandeur

- **Votre nom**
(si vous êtes artiste auteur et que vous utilisez un pseudonyme, précisez-le après votre nom)
- **Vos prénoms**
- **Votre date de naissance**
- **Votre lieu de naissance**
- **Votre nationalité** française UE/EEE/Suisse (1- cf liste au verso) autre
- **Votre adresse**
- Code Postal** **Commune**
- **Votre courriel**
- **Votre n° de téléphone**
- **Devez-vous être affilié à un régime d'assurance maladie ?** oui non

► Votre situation

- **Salarié** **date d'embauche**
- **Bénéficiaire d'un contrat de formation ou d'insertion** depuis le **type de contrat :**
(par ex. : apprenti, formation professionnelle)
- **Autre situation** veuillez préciser votre situation :

► Attestation sur l'honneur à compléter par le demandeur

Le demandeur, identifié ci-dessus, atteste sur l'honneur l'exactitude de l'ensemble des renseignements fournis dans ce dossier.

Fait à

Le

signature
du demandeur

.....

La loi rend passible d'amende et/ou d'emprisonnement quiconque se rend coupable de fraudes ou de fausses déclarations en vue d'obtenir ou de faire obtenir des avantages indus (articles 313-1 à 313-3, 433-19, 441-6 et 441-7 du Code pénal).

En outre, l'inexactitude, le caractère incomplet des déclarations ou l'absence de déclaration d'un changement de situation dans le but d'obtenir ou de faire obtenir des prestations indues, peuvent faire l'objet d'une pénalité financière en application de l'article L. 162-1-14 du Code de la sécurité sociale.

La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique aux réponses faites sur ce formulaire. Elle garantit un droit d'accès et de rectification pour les données vous concernant auprès de votre organisme d'assurance maladie.

Pièces justificatives

► documents à joindre au dossier

Dans tous les cas :

Vous devez fournir :

| | | |
|--|---|---|
| Pour l'obtention de votre numéro de sécurité sociale | ► | <p>Si vous êtes né hors de France, ou dans une Collectivité d'Outre-Mer (98) deux pièces sont nécessaires :</p> <ul style="list-style-type: none">- une copie intégrale de votre acte de naissance ou un extrait de votre acte de naissance avec filiation ou une pièce établie par un consulat. (Ce document doit être authentifié, notamment par un cachet lisible.) <p>GV</p> <ul style="list-style-type: none">- un document d'identité (carte d'identité, passeport ou titre de séjour incluant, notamment, la carte de séjour, la carte de séjour temporaire, la carte de résident, le certificat de résidence de ressortissant algérien.) <p>(Le cas échéant, une pièce supplémentaire pourra vous être réclamée si les données sont discordantes entre la pièce d'Etat civil et le document d'identité.)</p> <p>Rqm 'les pièces en langue étrangère. 'tcr rtqej g/ /xqwf g'igt xlegul f' g' xqt g'hti cpho g'f)cuwt cpeg'b cne fkg0</p> |
|--|---|---|

| | | |
|--------------------------------------|---|----------------------------------|
| Pour le versement de vos prestations | ► | Votre relevé d'identité bancaire |
|--------------------------------------|---|----------------------------------|

Selon votre situation :

| | | |
|-------------------------|---|--|
| Si vous êtes salarié(e) | ► | Une photocopie de votre contrat de travail et de votre dernier bulletin de salaire |
|-------------------------|---|--|

| | | |
|--|---|---|
| Si vous êtes bénéficiaire d'un contrat de formation ou d'insertion | ► | Une photocopie de votre contrat et de votre dernier bulletin de salaire ou avis de paiement |
|--|---|---|

| | | |
|--|---|---|
| Si vous cochez la case "autre situation" | ► | Un justificatif de votre situation UK'xquw' "vgt'c t vkg'c wgw. 'c wewpg'r l' eg'p)gu'« 'rt qf wkt g |
|--|---|---|

et

| | | |
|--|---|--|
| Si vous êtes ressortissant hors UE/EEE/Suisse ⁽¹⁾ | ► | Une photocopie de votre carte de séjour en cours de validité |
|--|---|--|

| | | |
|-------------------------------------|---|--|
| Si vous avez des personnes à charge | ► | S3705 "demande de rattachement des enfants à l'un ou aux deux parents" OU S3706 "demande de rattachement à un assuré des ayants-droit autres que les enfants" ⁽²⁾ |
|-------------------------------------|---|--|

| | | |
|--|---|---|
| Si vos ayants droit ne possèdent pas de numéro de sécurité sociale | ► | Les mêmes pièces que celles mentionnées ci-dessus |
|--|---|---|

⁽¹⁾ Liste des pays de l'UE/EEE/Suisse :

Allemagne, Autriche, Belgique, Bulgarie, Chypre, Croatie, Danemark, Espagne, Estonie, Finlande, France, Grèce, Hongrie, Irlande, Islande, Italie, Lettonie, Liechtenstein, Lituanie, Luxembourg, Malte, Norvège, Pays-Bas, Pologne, Portugal, République Tchèque, République de Slovaquie, Roumanie, Royaume-Uni, Slovénie, Suède, Suisse.

⁽²⁾ Les formulaires de demandes de rattachement sont téléchargeables sur www.ameli.fr ou bien sont à demander auprès de votre caisse.

Lorsque votre dossier est complet, vous pouvez soit le déposer à votre nouvel organisme d'assurance maladie, soit le lui envoyer par la poste.

► Pour en savoir plus :

appelez le 3646 ou connectez-vous sur le site www.ameli.fr