



## Déclaration sur l'honneur de vol de ma carte Vitale

Je déclare sur l'honneur avoir constaté le vol de ma carte Vitale.

### Coordonnées du porteur de la carte :

Nom :

Prénom :

Numéro de Sécurité Sociale :

Numéro de Sécurité Sociale de l'assuré (si le porteur n'est pas l'assuré) :

Section départementale MGEN :

Adresse du demandeur :

Adresse courriel (facultatif) :

Téléphone (facultatif) :

**Le :**

**Signature de l'assuré(e) :**

### Important :

La déclaration de vol entraîne :

- la désactivation de la carte et la fabrication d'une nouvelle carte Vitale,
- l'impossibilité de réutiliser la carte déclarée volée.