



N° 15763*01

Demande d'ouverture des droits à l'assurance maladie

(Articles L. 160-1, L. 160-2, L. 160-5, L. 161-1, R. 111-3 et D. 160-2 du Code de la sécurité sociale et arrêté du 10 mai 2017 fixant la liste des titres de séjour)

- Pour bénéficier de la prise en charge des frais de santé en cas de maladie ou de maternité, vous devez travailler en France (*) ou, si vous êtes sans activité, résider en France de manière stable et régulière.
- Afin de permettre d'ouvrir vos droits à l'assurance maladie **lors de votre arrivée en France**, si vous n'êtes pas déjà rattaché à un régime de sécurité sociale français, il convient de compléter ce formulaire et de le retourner à l'organisme d'assurance maladie de votre lieu de résidence accompagné des justificatifs demandés au verso. Si vous êtes un membre de la famille (conjoint, concubin, partenaire PACS...), et rejoignez ou accompagnez, pour vous installer en France, un assuré travaillant ou résidant en France de façon stable et régulière, vous devez également compléter cet imprimé.
- Si vous relevez du régime de sécurité sociale d'un autre pays, par exemple en tant que travailleur détaché depuis l'étranger ou retraité, vous ne devez pas remplir ce formulaire. Pour exercer vos droits et ceux des membres de votre famille, vous devez fournir à votre caisse d'assurance maladie un formulaire S1 "Inscription dans l'Etat de résidence" ou un document équivalent pour les pays hors espace européen.

(*) Territoire métropolitain, Guyane, Guadeloupe, Martinique, Réunion, Saint-Barthélemy et Saint-Martin.

A Identification du demandeur

VOS NOM ET PRENOMS

(Nom de famille (de naissance) suivi du nom d'usage (facultatif et s'il y a lieu) ; prénoms dans l'ordre de l'état civil)
(Si vous êtes artiste auteur et que vous utilisez un pseudonyme, précisez-le après votre nom de famille)

Votre n° de sécurité sociale (si vous en avez un)

Votre n° d'allocataire (allocations familiales, si vous en avez un)

CAF de

Votre date de naissance

Commune et pays de naissance

Votre nationalité

française ☐

UE/EEE/Suisse ☐

((1) - cf. liste au verso)

autre ☐

Votre adresse

Code Postal

Commune

Votre n° de téléphone

Votre courriel

Si vous n'avez pas d'adresse personnelle, nom et adresse de l'organisme auprès duquel vous avez élu domicile
(Par exemple : un Centre Communal d'Action Sociale, une association agréée)

Code Postal

Commune

B Situation du demandeur au regard de l'emploi

Activité professionnelle ☐ précisez laquelle :

Sans activité ☐

Autre ☐ précisez :

date d'arrivée en France

C Attestation sur l'honneur à compléter par le demandeur

- Je m'engage à porter immédiatement à la connaissance de l'organisme d'assurance maladie destinataire de la présente demande toute modification des informations du cadre A et à lui signaler tout transfert de ma résidence principale à l'étranger.
- J'atteste sur l'honneur l'exactitude de l'ensemble des renseignements fournis dans ce dossier.

Fait à

Signature du demandeur

Le

IMPORTANT : si vous avez des enfants mineurs à votre charge, veuillez vous reporter à la notice

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, 441-1 et suivants 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. 114-17-1 du Code de la sécurité sociale.

L'organisme d'assurance maladie peut, à tout moment, procéder à des opérations de contrôle en vous demandant les pièces justificatives de votre situation (articles L. 114-10-3 et L. 161-1-4 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.

S1106



l'Assurance
Maladie
PARIS



J'emploie un travailleur étranger titulaire d'un(e) :

- VLS* portant la mention « passeport talent »,
- VLS portant la mention « passeport talent-famille »,
- carte de séjour pluriannuelle portant la mention « passeport talent »,
- carte de séjour pluriannuelle portant la mention « passeport talent-famille »,
- VLS-TS** portant la mention « passeport talent »,
- VLS-TS portant la mention « passeport talent-famille ».
- Carte « stagiaire ICT » / « stagiaire ICT-famille » / « stagiaire mobile ICT » / « stagiaire mobile ICT-famille ».

Son lieu de résidence principale sera la France.
La Cpm de Paris sera son organisme d'affiliation.

* Visa long séjour, ** Visa long séjour valant titre de séjour



Je demande son affiliation au régime général

Pour bénéficier de ses droits à l'assurance maladie (remboursement de frais de santé, prise en charge en cas d'accident de travail...), je constitue le dossier d'assuré social de mon travailleur* dès le début de son activité.

► Remplir le bon document

Je complète l'imprimé «Demande d'ouverture des droits» (réf. : 736) sans oublier de le dater et de le faire signer. J'indique sur ce même document les coordonnées d'un référent employeur (contact privilégié de l'Assurance Maladie jusqu'à la délivrance de la carte Vitale à l'assuré). Je télécharge cet imprimé sur ameli.fr rubrique Employeur / Votre caisse – Paris / Nos services / Demande d'ouverture des droits

► Imprimer et renvoyer les deux dernières pages de ce document complétées et accompagnées des pièces ci-après à l'adresse suivante :

ASSURANCE MALADIE DE PARIS
SRI / Travailleur étranger
75948 PARIS CEDEX 19

► Réunir toutes les pièces justificatives

JUSTIFICATIF D'IDENTITÉ ET DE SÉJOUR

- ☐ VLS portant la mention «passport talent»
- ou ☐ VLS portant la mention «passport talent-famille»
- ou ☐ Carte de séjour pluriannuelle portant la mention «passport talent»
- ou ☐ Carte de séjour pluriannuelle portant la mention «passport talent-famille»
- ou ☐ VLS-TS portant la mention «passport talent»
- ou ☐ VLS-TS portant la mention «passport talent-famille»
- ou ☐ Carte «stagiaire ICT» / «stagiaire ICT-famille» / «stagiaire mobile ICT» / «stagiaire mobile ICT-famille».
- et ☐ accompagné de la page du passeport comportant les éléments relatifs à l'identité.

JUSTIFICATIF D'ÉTAT CIVIL

- ☐ Copie intégrale d'acte de naissance, extrait d'acte de naissance avec filiation, extrait d'acte de naissance plurilingue et toute pièce établie par un consulat (certificat de naissance, fiche individuelle d'état civil...) authentifiée par un cachet lisible.

Sont recevables les pièces établies dans l'une des langues suivantes : albanais, allemand, anglais, danois, croate, espagnol, finnois, hongrois, italien, letton, lituanien, néerlandais, norvégien, polonais, portugais, roumain, slovaque, suédois, tchèque et turc.

Si la pièce d'état civil n'est pas établie dans l'une des langues précédemment citées, elle doit être impérativement traduite soit par un traducteur ou interprète figurant sur les listes des juridictions françaises (Tribunal de grande instance, Cour d'appel, Cour de cassation française) soit par l'ambassade ou le consulat de France dans le pays où l'acte a été dressé soit par l'ambassade ou le consulat en France du pays où l'acte a été dressé. Aucune autre traduction ne sera acceptée.

Les pièces d'état civil n'ont pas à répondre à l'obligation de légalisation ou d'apostille.

* Les travailleurs étrangers bénéficiant d'une convention de Sécurité sociale ne sont pas concernés

JUSTIFICATIF DE STATUT

Je joins :

- ☐ Pour les «passports talents» : une copie du contrat de travail, une copie de la déclaration unique d'embauche ou un bulletin de salaire.
- ☐ Pour les «scientifiques chercheurs» titulaires d'un passeport talent : une copie de la convention d'accueil signée avec un organisme français.
- ☐ Pour les titulaires de cartes ICT : une copie du contrat de travail ou un bulletin de salaire.

LE RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE DU TRAVAILLEUR (compte ouvert en France)

► Arriver avec sa famille

Je joins également les documents suivants :

POUR LES ENFANTS DE MOINS DE 18 ANS RATTACHÉS AU DEMANDEUR :

- ☐ Imprimé S3705, demande de rattachement des enfants à un ou deux des parents téléchargeable sur ameli.fr rubrique/assures/droits-et-demarches/vous-changez-de-situation/Votre situation personnelle change
- ☐ Page du passeport de l'enfant comportant les mentions relatives à l'identité ou la page du passeport du demandeur comportant les éléments d'identité de l'enfant
- ☐ Extrait d'acte de naissance ou copie intégrale avec filiation (avec les mêmes conditions de traduction que pour le travailleur)

POUR LE(A) CONJOINT(E), LE(A) CONCUBIN(E) ET LES ENFANTS DE PLUS DE 18 ANS :

- ☐ Compléter également l'imprimé «Demande d'ouverture des droits», téléchargeable sur ameli.fr rubrique Employeurs / Votre caisse – Paris / Nos services / Demande d'ouverture des droits
- ☐ Réunir les mêmes pièces justificatives que pour le travailleur étranger (titre de séjour et justificatif d'état civil)



Pour plus d'information

nos accueils téléphoniques, à votre service du lundi au vendredi de 8 h 30 à 17 h 30.

• **Employeur** : une plateforme dédiée

39 75 Service 0,05 € / min + prix appel

• **Travailleur** : accueil bilingue anglais/français

+33 (0) 811 36 36 46 Service 0,06 € / min + cost of call

• **Travailleur** : accueil francophone

Composer le **75 (département)** pour être mis en relation avec la Cpm de Paris

3646 Service 0,06 € / min + prix appel

J'indique mes coordonnées (employeur)

Raison sociale :

Nom : Prénom :

Qualité :

Téléphone :

Courriel : @

Adresse de la société :

.....

.....

Comment remplir la demande d'affiliation au régime général

cerfa
N° 15763*01

Demande d'ouverture des droits à l'assurance maladie
(Articles L. 160-1, L. 160-2, L. 160-5, L. 161-1, R. 111-3 et D. 160-2 du Code de la sécurité sociale et arrêté du 10 mai 2017 fixant la liste des titres de séjour)

- Pour bénéficier de la prise en charge des frais de santé en cas de maladie ou de maternité, vous devez travailler en France^(*) ou, si vous êtes sans activité, résider en France de manière stable et régulière.
- Afin de permettre d'ouvrir vos droits à l'assurance maladie lors de votre arrivée en France, si vous n'êtes pas déjà rattaché à un régime de sécurité sociale français, il convient de compléter ce formulaire et de le retourner à l'organisme d'assurance maladie de votre lieu de résidence accompagné des justificatifs demandés au verso. Si vous êtes un membre de la famille (conjoint, concubin, partenaire PACS...), et rejoignez ou accompagnez, pour vous installer en France, un assuré travaillant ou résidant en France de façon stable et régulière, vous devez également compléter cet imprimé.
- Si vous relevez du régime de sécurité sociale d'un autre pays, par exemple en tant que travailleur détaché depuis l'étranger ou retraité, vous ne devez pas remplir ce formulaire. Pour exercer vos droits et ceux des membres de votre famille, vous devez fournir à votre caisse d'assurance maladie un formulaire SI "Inscription dans l'état de résidence" ou un document équivalent pour les pays hors espace européen.

(*) Territoires métropolitains, Guyane, Guadeloupe, Martinique, Réunion, Saint-Barthélemy et Saint-Martin.

A ► Identification du demandeur

► VOS NOM ET PRENOMS **SMITH JAMES**
(Nom de famille de naissance suivi de votre nom d'usage (prénoms) et (N) si vous êtes marié ou partenaire de PACS. Si vous êtes marié, précisez de quel nom vous utilisez.)

► Votre n° de sécurité sociale (si vous en avez un) :

► Votre n° d'allocation (allocataire familial, si vous en avez un) : CAF de :

► Votre date de naissance : **18 08 1990** Commune et pays de naissance : **Londres Grande-Bretagne**

► Votre nationalité : française ☐ UE/EEE/Suisse ☐ (N) - cf. liste au verso autre ☐

► Votre adresse : **1 Parvis de La Défense** ← L'employeur indique ses coordonnées
Code Postal : **92400** Commune : **La Défense**

► Votre n° de téléphone : **06XXXXXXXX** Votre courriel :

► Si vous n'avez pas d'adresse personnelle, nom et adresse de l'organisme auprès duquel vous avez élu domicile (par exemple : un Centre Communal d'Action Sociale non associatif agréé) :

Code Postal : Commune :

B ► Situation du demandeur au regard de l'emploi

► Activité professionnelle ☐ précisez laquelle :

► Sans activité ☐

► Autre ☐ précisez : } date d'arrivée en France : / /

C ► Attestation sur l'honneur à compléter par le demandeur

- Je m'engage à porter immédiatement à la connaissance de l'organisme d'assurance maladie destinataire de la présente demande toute modification des informations du cadre A et à lui signaler tout transfert de ma résidence principale à l'étranger.
- J'atteste sur l'honneur l'exactitude de l'ensemble des renseignements fournis dans ce dossier.

FAIT à **Paris** le **02 10 2017** Signature du demandeur : **J. Smith**

IMPORTANT : si vous avez des enfants mineurs à votre charge, veuillez vous reporter à la notice

La loi rend possible d'ouvrir des droits d'assurance maladie à des personnes étrangères au moment de leur arrivée en France ou de leur obtention de la carte Vitale. Elle garantit un droit d'accès et de reconnaissance pour les données vous concernant auprès de votre organisme d'assurance maladie.

S1106



Le compte ameli, un espace personnel qui rend bien des services.

Le compte ameli est un espace personnel qui permet d'accéder à de nombreux services en ligne. Pour y accéder, il suffit de demander un code provisoire sur le site ameli.fr en cliquant sur «ouvrir mon compte».

À noter, un numéro de sécurité sociale doit déjà avoir été attribué. Il sera alors possible de suivre sa commande de carte Vitale en ligne ou d'envoyer un email à la Caisse primaire d'Assurance Maladie de Paris.

