

Dr Prénom NOM,
Adresse
Téléphone
Mail
RPPS/ADELI

Coordonnées de l'Assureur

Le

Objet : Demande de justificatifs pour une demande d'aide à la prise en charge de la prime RCP

Madame, Monsieur,

Afin de pouvoir bénéficier de l'aide à la prise en charge de la prime de responsabilité civile professionnelle au titre de l'annéeauprès de la CPAM, j'aurai besoin que vous me fassiez parvenir les documents suivants :

- Copie de mon contrat d'assurance
- Attestation / Facture acquittée de paiement de ma prime d'assurance sur l'exercice

Je vous prie de bien vouloir agréer, Madame, Monsieur, l'expression de mes sincères salutations.

Docteur ***Prénom NOM***

(Signature)