



N° 12825*03

Demande d'indemnisation adressée à la Commission d'Indemnisation des Victimes d'Infractions 1 (C.I.V.I)

(Articles 706-3 à 706-15, R 50-1 à R 50-28 du code de procédure pénale)

Vous êtes dans l'une des situations suivantes :

- victime directe d'une infraction ;
- représentant légal de la victime ;
- l'un de vos proches est décédé à la suite d'une infraction.

Nous vous invitons à prendre connaissance de la notice correspondante avant de remplir votre formulaire.

1/6

¹ Les mots employés sont expliqués dans le lexique que vous trouverez en fin de notice. Ils sont classés par ordre alphabétique

Si la victime directe est un enfant mineur ou un majeur protégé Veuillez indiquer son identité : ☐ Monsieur Madame Son nom de famille : _____ Son nom d'usage (exemple : nom d'époux(se)) :_____ Ses prénoms : _____ Né(e) le : | _ _ _ | _ _ | à : _____ Sa nationalité : Trançaise Autre (Précisez) : Veuillez indiquer si vous représentez le mineur en qualité de : ☐ mère ☐ tuteur/tutrice autre (veuillez préciser la relation entre le demandeur et la victime : administrateur ad hoc Si l'un de vos proches est décédé : Veuillez indiquer l'identité du défunt : Madame ☐ Monsieur Son nom de famille : _____ Son nom d'usage (exemple : nom d'époux(se)) :_____ Ses prénoms :_____ Né(e) le : |___| | a : _____ Sa nationalité : □Française □Autre (Précisez) : _____ Date du décès : |___|__| Lien de parenté avec le défunt : conjoint (e) concubin(e) enfant père □ mère □ frère □ soeur grand-père petit-enfant grand-mère autres Les circonstances de l'infraction à : code postal l__i_i_l commune _____ pays : _____ Veuillez Indiquer brièvement les circonstances de l'infraction :

Nature du dommage dont vous demandez réparation

Cochez toutes les cases qui correspondent à votre cas :

. Vous avez été victime de dommages résultant d'atteintes à la personne :
☐ atteintes corporelles :
☐qui ont entraîné une incapacité totale de travail constatée par un médecin ;
Précisez la durée de cette incapacité totale de travail :
ll_l année(s)
☐qui ont laissé des séquelles ou une incapacité permanente ;
☐ viol, agression sexuelle, atteinte sexuelle
☐ traite des êtres humains
☐ atteintes consécutives à la mort d'un proche
. Vous avez été victime de dommages matériels résultant d'atteintes aux biens :
☐ un vol
une escroquerie
un abus de confiance
une extorsion de fonds
☐ la destruction, la dégradation ou la détérioration d'un bien vous appartenant
☐ la destruction par incendie volontaire d'un véhicule terrestre à moteur vous appartenant
Précisions sur les conséquences du dommage
Indiquez si le dommage a occasionné :
☐ la perte de vos revenus
☐ la diminution de vos revenus, dans une proportion de :%
☐ I'accroissement de vos charges, dans une proportion de :%
☐ I'inaptitude à exercer une activité professionnelle,
une situation psychologique grave
Votre demande
Cochez celle des deux cases qui correspond à votre cas :
Vous demandez à la commission d'indemnisation des victimes d'infractions
le versement d'une indemnité d'un montant total de lllllll .
ou —
☐ le versement d'une provision (à valoir sur le montant de votre préjudice)
montant de la provision demandée :
et/ou
une expertise médicale pour déterminer le préjudice corporel

Vos démarches en justice Veuillez indiquer si: Vous avez déposé une plainte au commissariat ou à la gendarmerie de : code postal l_i_i_l commune ______date l_i_l_i_l Votre affaire a-t-elle été jugée ? oui 🗌 non□ Si oui renseigner la 1° rubrique ci-dessous, si non renseigner la 2° rubrique ci-dessous ▶ 1°-Si votre affaire a été jugée : Veuillez indiquer la juridiction qui a rendue la décision et sa date : ■ ☐ le tribunal de police ■ le tribunal pour enfants de______le : l__ı_l_ı__l de_____le: | _ _ _ | le : | _ _ _ | ■ ☐ e juge de proximité ■ □ le juge des enfants de_____le: | _ _ | le: | _ _ | ■ □ la cour d'assises de le: l | l | l | l | l | l | * Veuillez également renseigner la juridiction qui a rendu le jugement de première instance La décision judiciaire vous a-t-elle accordé des dommages et intérêts ? oui 🗌 non Si oui, indiquez : La date de la décision : l | l | l | l | l | l | l | Le montant des dommages et intérêts qui vous ont été accordés par la décision judiciaire : ▶ 2°-Si votre affaire n'a pas été jugée : Précisez si vous le connaissez, le numéro de parquet du dossier (ce numéro se trouve en haut de chaque courrier qui vous a été adressé par le tribunal) N° de parquet de votre affaire : _____ Veuillez indiquer si votre affaire a fait l'objet de : Un classement sans suite, précisez la date : |___|_|__| ☐ Une médiation pénale ou une composition pénale Si oui, indiquez: La date de la mesure : |____|__| Le montant des dommages et intérêts qui vous ont été accordés : **.** € ☐ **Une instruction, en cours** au tribunal de grande instance de : code postal l__i_i_l commune _____ Précisez si vous le pouvez : le nom du magistrat ou le n° du cabinet : ______ le n° du dossier d'instruction :

Le versement des dommages et intérêts par le (ou les) auteur (s) de l'infraction :	
Le ou les auteur(s) vous ont-ils déjà versé une partie du montant des dommages et intérêts ? oui □ non□ Si oui, quel est le montant versé ? ıı_,, l€	
Le versement des dommages et intérêts par les assureurs :	
Avez-vous perçu une indemnisation de la part d'assureurs?	
oui non	
Si oui, veuillez préciser :	
Assureur 1:	
Son nom :Son adresse ou siège social :	_
Code postal I_I_I_I_I Commune:	_
Pays : ☐ montant perçu _ _ _ _ _ €	_
Assureur 2 :	
Son nom :	_
Son adresse ou siège social :	_
Code postal I_I_I_I_I Commune :Pays :	_
☐ montant perçu ıı _ ı _ ı _ ı _ l €	_
Le versement des prestations	
Les renseignements demandés ci-dessous concernent la <u>victime d'une atteinte corporelle.</u>	
Les renseignements demandes ci-dessous concernent la <u>victime d'une atteinte corporeile.</u> La victime de l'infraction est affiliée	
La victime de l'infraction est affiliée	
La victime de l'infraction est affiliée - sous le numéro de sécurité sociale : lllllllllll	
La victime de l'infraction est affiliée - sous le numéro de sécurité sociale : ll _ _ _ _ _ _	
La victime de l'infraction est affiliée - sous le numéro de sécurité sociale : llllllll	
La victime de l'infraction est affiliée - sous le numéro de sécurité sociale : llllllllllll - à l'organisme de sécurité sociale suivant : nom: adresse : code postal llll commune La victime de l'infraction bénéficie-t- elle d'une mutuelle :	
La victime de l'infraction est affiliée - sous le numéro de sécurité sociale : lllllllllllll	
La victime de l'infraction est affiliée - sous le numéro de sécurité sociale :	
La victime de l'infraction est affiliée - sous le numéro de sécurité sociale : l_ l l l l l l l_	
La victime de l'infraction est affiliée - sous le numéro de sécurité sociale :	
La victime de l'infraction est affiliée - sous le numéro de sécurité sociale :	
La victime de l'infraction est affiliée - sous le numéro de sécurité sociale : l	
La victime de l'infraction est affiliée - sous le numéro de sécurité sociale :	
La victime de l'infraction est affiliée - sous le numéro de sécurité sociale : l	
La victime de l'infraction est affiliée - sous le numéro de sécurité sociale : \begin{align*} \b	
La victime de l'infraction est affiliée - sous le numéro de sécurité sociale : l	

La C.I.V.I. à laquelle vous adressez votre demande : Vous êtes français, vous pouvez saisir: - La CIVI de votre domicile - La CIVI du tribunal chargé d'instruire ou de juger l'auteur des faits Les faits sont survenus à l'étranger et vous résidez à l'étranger, vous pouvez saisir : - La CIVI du TGI de Paris Vous êtes ressortissant européen ou étranger en situation régulière, et les faits sont survenus en France: Vous résidez en France, vous pouvez saisir : - la CIVI de votre domicile - La CIVI du tribunal chargé d'instruire ou de juger l'auteur des faits Vous résidez à l'étranger, vous pouvez saisir : - La CIVI du tribunal chargé d'instruire ou de juger l'auteur des faits - La CIVI du TGI de Paris (si aucun tribunal n'a été chargé d'instruire ou de juger l'auteur des faits) П Vous adressez votre demande à la : Commission d'indemnisation des victimes d'infraction du tribunal de grande instance de : Code postal I_I_I_I_I Commune:_____ N'oubliez pas de joindre à votre demande toutes les pièces justificatives nécessaires à l'examen de votre situation. Vous trouverez la liste des pièces à joindre à la fin de la notice de ce formulaire. Je certifie l'exactitude des renseignements fournis. Fait le l_ılılıılı l à _____ Signature du demandeur :

La loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative aux fichiers nominatifs garantit un droit d'accès et de rectification des données auprès des organismes destinataires de ce formulaire.