MINISTÈRE DE LA JUSTICE

Nous sommes là pour vous aider

N° 12825*04

cerfa

Demande d'indemnisation adressée à la Commission d'Indemnisation des Victimes d'Infractions (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 lire attentivement la notice n° 51153 avant de remplir ce formulaire.

Votre identité :

☐ Madame ☐ Monsieur

Votre nom de famille (nom de naissance) : _____

Votre nom d'usage (exemple : nom d'époux / d'épouse) : _____

Vos prénoms : _____

Vos date et lieu de naissance : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

à _____

Votre (ou vos) nationalité(s) : _____

Votre situation familiale : ☐ marié(e) ☐ divorcé(e) ☐ veuf(ve) ☐ PACS ☐ célibataire

Votre adresse : _____

Complément d'adresse : _____

Code postal |__|__|__|__|__| Commune : _____

Pays : _____

Adresse électronique : _____

Numéro de téléphone : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Votre profession : _____

Si la victime directe est un enfant mineur ou un majeur protégé, son identité :

☐ Madame ☐ Monsieur

Son nom de famille (nom de naissance) : _____

Son nom d'usage (exemple : nom d'époux / d'épouse) : _____

Ses prénoms : _____

Ses date et lieu de naissance : |__|__|__|__|__|__|__|__|

à _____

Sa (ou ses) nationalité(s) : _____

Veuillez indiquer si vous représentez le mineur en qualité de :

☐ père ☐ mère ☐ tuteur/tutrice ☐ administrateur ad hoc

☐ autre (veuillez préciser la relation entre le demandeur et la victime) :

_____

Si l'un de vos proches est décédé, son identité :

☐ Madame ☐ Monsieur

Son nom de famille (nom de naissance) : _____

Son nom d'usage (exemple : nom d'époux / d'épouse) : _____

Ses prénoms : _____

Ses date et lieu de naissance : |__|__|__|__|__|__|__|__|

à _____

Sa (ou ses) nationalité(s) : _____

Date du décès : |__|__|__|__|__|__|__|__|

Lien de parenté avec le défunt :

☐ conjoint(e) ☐ concubin(e) ☐ enfant

☐ père ☐ mère ☐ frère ☐ sœur

☐ grand-père ☐ grand-mère ☐ petit-enfant

☐ autres (préciser) : _____

Les circonstances de l'infraction :

L'infraction a été commise le |__|__|__|__|__|__|__|__|

à : code postal |__|__|__|__|__| 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 :

    |__|__| année(s) |__|__| mois |__|__| jours
  - ☐ 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 : _____ %

☐ l'accroissement de vos charges dans une proportion de : _____ %

☐ l'inaptitude à exercer une activité professionnelle

☐ une situation psychologique rare :

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Votre demande :

Vous demandez à la commission d'indemnisation des victimes d'infractions :

☐ le versement d'une **indemnité :**

montant total de l'indemnité demandée : _____ €

ou

☐ le versement d'une **provision** (à valoir sur le montant de votre préjudice) :

montant de la provision demandée : _____ €

Vous demandez à la commission d'indemnisation des victimes d'infractions :

☐ 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**

Commissariat ou gendarmerie de : _____

_____

Code postal |__|__|__|__|__| Commune : _____

Date |__|__|__|__|__|__|__|__|

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.

VOTRE AFFAIRE A ETE JUGEE :

Veuillez indiquer la juridiction qui a rendu la décision et sa date :

☐ le tribunal de police de le : |__|__|__|__|__|__|__|___|
☐ le tribunal correctionnel de le : |__|__|__|__|__|__|__|___|
☐ le tribunal pour enfants de le : |__|__|__|__|__|__|__|___|
☐ le juge des enfants de le : |__|__|__|__|__|__|__|___|
☐ la cour d'assises de le : |__|__|__|__|__|__|__|___|
☐ la cour d'appel* de le : |__|__|__|__|__|__|__|___|

* Si vous avez coché « cour d'appel », veuillez 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 : |__|__|__|__|__|__|__|___|
Le montant des dommages et intérêts qui vous ont été accordés par la décision judiciaire :
_____ €

VOTRE AFFAIRE N'A PAS ETE JUGEE :

*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**

Dans ce cas, indiquer :
La date de la mesure : |__|__|__|__|__|__|__|___|
Le montant des dommages et intérêts qui vous ont été accordés :
_____ €

☐ **Une instruction,** en cours au tribunal judiciaire de **:**

_____

Code postal |__|__|__|__|__| 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 Dans ce cas, quel est le montant versé ? _____ €

☐ non

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 : _____
Complément d'adresse : _____
Code postal |__|__|__|__|__| Commune : _____
Pays : _____
Montant perçu : _____ €

Assureur 2 : _____
Son nom : _____
Son adresse ou siège social : _____
Complément d'adresse : _____
Code postal |__|__|__|__|__| Commune : _____
Pays : _____
Montant perçu : _____ €

Le versement des prestations :

Les renseignements demandés ci-dessous concernent la **victime d'une atteinte corporelle.**

La victime de l'infraction est affiliée à l'organisme de sécurité sociale :
Nom : _____
Adresse : _____
Complément d'adresse : _____
Code postal |__|__|__|__|__| Commune : _____
Sous le numéro de sécurité sociale : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

La victime de l'infraction bénéficie d'une mutuelle :
☐ oui ☐ non

Si oui, veuillez préciser les coordonnées de la mutuelle :
Son nom : _____
Son adresse : _____
Complément d'adresse : _____

Code postal |__|__|__|__|__| Commune : _____

L'organisme de sécurité sociale et/ou la mutuelle ont-ils versé des prestations ?
☐ oui ☐ non

Si la demande se rapporte au décès d'un proche, veuillez indiquer si vous avez perçu un capital décès :
☐ oui préciser son montant : _____ €

☐ non

S'agit-il d'un accident du travail ?
☐ oui ☐ non

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 tribunal judiciaire 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 tribunal judiciaire de Paris (si aucun tribunal n'a été chargé d'instruire ou de juger l'auteur des faits)

Vous adressez votre demande à la :
Commission d'indemnisation des victimes d'infractions du tribunal judiciaire de :
Code postal |__|__|__|__|__| 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 à : _____ **Le** |__|__|__|__|__|__|__|__|

Signature

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.