



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.

Votre identité

Madame Monsieur

Votre nom de famille : _____

Votre nom d'usage (exemple : nom d'époux(se)) : _____

Vos prénoms : _____

Vous êtes né(e) le à : _____

Votre nationalité : Française Autre (Précisez) : _____

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

Votre adresse : _____

Code postal : Commune : _____

Votre numéro de téléphone ou de télécopie :

Votre adresse de courrier électronique : _____@_____

Votre profession : _____

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

Veillez indiquer son identité :

Madame Monsieur

Son nom de famille : _____

Son nom d'usage (exemple : nom d'époux(se)) : _____

Ses prénoms : _____

Né(e) le : |_|_|_|_|_|_|_|_| à : _____

Sa nationalité : Française Autre (Précisez) : _____

Veillez indiquer si vous représentez le mineur en qualité de :

père 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 :

Veillez 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 : |_|_|_|_|_|_|_|_| à : _____

Sa nationalité : Française Autre (Précisez) : _____

Date du décès : |_|_|_|_|_|_|_|_|

Lien de parenté avec le défunt :

<input type="checkbox"/> conjoint (e)	<input type="checkbox"/> concubin(e)	<input type="checkbox"/> enfant	
<input type="checkbox"/> père	<input type="checkbox"/> mère	<input type="checkbox"/> frère	<input type="checkbox"/> soeur
<input type="checkbox"/> grand-père	<input type="checkbox"/> grand-mère	<input type="checkbox"/> petit-enfant	<input type="checkbox"/> autres

Les circonstances de l'infraction

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

à : code postal |_|_|_|_| commune _____

pays : _____

Veillez 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 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** |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| €.

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

Veillez indiquer si :

Vous avez déposé une plainte au commissariat ou à la 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

➤ 1°-Si votre affaire a été jugée :

Veillez 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 de proximité de _____ le : |__|_|_|_|_|_|_|_|_|
- le juge des enfants de _____ le : |__|_|_|_|_|_|_|_|_|
- la cour d'assises de _____ le : |__|_|_|_|_|_|_|_|_|
- la cour d'appel * de _____ le : |__|_|_|_|_|_|_|_|_|

* Veillez 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 : |__|_|_|_|_|_|_|_|_|

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 : _____

Veillez 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 |__|_|_|_|_|_| commune _____

Précisez si vous le pouvez :

le nom du magistrat ou le n° du cabinet : _____

le n° du dossier d'instruction : _____

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)

Vous adressez votre demande à la :

Commission d'indemnisation des victimes d'infraction du tribunal de grande instance 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 le |_|_|_|_|_|_|_|_| à _____

Signature du demandeur :