



MINISTÈRE DE LA JUSTICE



N° 12825\*03

**Demande d'indemnisation**  
**adressée à la**  
**Commission d'Indemnisation des Victimes d'Infractions <sup>1</sup>**  
**(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 N° 51153#03, avant de remplir votre formulaire.**

**Votre identité**

Madame  Mademoiselle  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 \_\_\_\_\_

**Si la victime directe est un enfant mineur ou un majeur protégé**

*Veillez indiquer son identité :*

Madame  Mademoiselle  Monsieur

Son nom de famille : \_\_\_\_\_

Son nom d'usage (exemple : nom d'époux(se)) : \_\_\_\_\_

Ses prénoms : \_\_\_\_\_

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



## 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 :  
I\_\_I\_\_I année(s)                      I\_\_I\_\_I mois                      I\_\_I\_\_I 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

---

---

---

---

---

---

---

---







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 :

