

Annexe I – Formulaire de demande d'indemnisation

FORMULAIRE DE DEMANDE D'INDEMNISATION

La présente demande doit être accompagnée des pièces justificatives visées à l'article 4 de l'Ordonnance Souveraine n° 10.640 du 27 juin 2024.

Toute information complémentaire peut être fournie sur papier libre et jointe à la présente demande.

Eléments d'identité et coordonnées de la victime :

Nom : _____ Nom d'usage : _____
 Prénoms : _____
 Date de naissance : _____ Lieu de naissance : _____
 Nationalité : _____ Profession : _____
 Adresse : _____
 N° de téléphone : _____ Courriel : _____

Eléments d'identité et coordonnées de l'ayant droit de la victime :

[A ne remplir que si le bénéficiaire de l'indemnisation est un ayant droit de la victime de l'infraction.]

Nom : _____ Nom d'usage : _____
 Prénoms : _____
 Date de naissance : _____ Lieu de naissance : _____
 Date de décès de la victime : _____ Lieu de décès de la victime : _____

Eléments d'identité et coordonnées de l'avocat du bénéficiaire de l'indemnisation :

[A ne remplir que si l'auteur de la demande d'indemnisation est l'avocat du bénéficiaire de l'indemnisation]

Nom : _____ Prénom : _____
 Adresse : _____
 N° de téléphone : _____ Courriel : _____

Eléments d'identité et coordonnées du représentant légal du bénéficiaire de l'indemnisation :

[A ne remplir que si un représentant légal intervient pour le bénéficiaire de l'indemnisation]

[Si le représentant légal est une personne morale, renseigner les informations sollicitées entre parenthèses]

Nom (ou forme juridique et dénomination de la personne morale) : _____
 Nom d'usage (ou nom, nom d'usage et prénom de la personne habilitée à représenter la personne morale) : _____
 Prénoms (ou nom, nom d'usage et prénom du gestionnaire du dossier, s'il est connu) : _____
 Date de naissance (ou date de constitution) : _____
 Lieu de naissance (ou pays d'immatriculation) : _____
 Nationalité (ou numéro d'immatriculation) : _____
 Profession (ou objet social) : _____
 Adresse (ou adresse du siège social de la personne morale) : _____

 N° de téléphone (ou n° de téléphone de la personne morale) : _____
 Courriel (ou courriel de la personne morale) : _____
 Le bénéficiaire de l'indemnisation a un représentant légal, car il s'agit : d'un mineur d'un majeur protégé
 Lien unissant le représentant légal et le bénéficiaire de l'indemnisation : _____

Éléments d'identité et coordonnées de la personne condamnée au paiement des dommages et intérêts ou de la provision	
<i>[Ne remplir que les informations connues]</i>	
<i>[Si plusieurs personnes ont été condamnées par la décision accordant l'indemnisation, remplir le feuillet supplémentaire n° 1 pour chacune d'elles]</i>	
Nom :	Nom d'usage :
Prénoms :	
Date de naissance :	Lieu de naissance :
Nationalité :	Profession :
Adresse :	
N° de téléphone :	Courriel :
Identité de son employeur (ou du dernier employeur connu) :	
Adresse de son emploi (ou du dernier emploi connu) :	
La victime connaissait-elle la personne condamnée avant les faits ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
Éléments d'identité et coordonnées du représentant légal de la personne condamnée	
<i>[A ne remplir que si la personne condamnée est mineure ou majeure sous protection judiciaire]</i>	
<i>[Si le représentant légal est une personne morale, renseigner les informations sollicitées entre parenthèses]</i>	
Nom (ou forme juridique et dénomination de la personne morale) :	
Nom d'usage (ou nom et nom d'usage de la personne habilitée à représenter la personne morale) :	
Prénoms (ou prénoms de la personne habilitée à représenter la personne morale) :	
Date de naissance (ou date de constitution) :	
Lieu de naissance (ou pays d'immatriculation) :	
Nationalité (ou numéro d'immatriculation) :	
Profession (ou objet social) :	
Adresse (ou adresse du siège social de la personne morale) :	
N° de téléphone (ou n° de téléphone de la personne morale) :	
Courriel (ou courriel de la personne morale) :	
Identité de son employeur (ou du dernier employeur connu) :	
Adresse de son emploi (ou du dernier emploi connu) :	
Coordonnées de l'assurance responsabilité civile du représentant légal :	
Nom :	N° de contrat :

Tentative de recouvrement

[Si plusieurs personnes ont été condamnées, remplir le feuillet supplémentaire n° 1 pour chacune d'elles]

Date de la mise en demeure d'avoir à verser l'intégralité des dommages et intérêts ou de la provision accordés par la décision judiciaire, adressée à la personne condamnée, par lettre recommandée avec demande d'avis de réception : _____

Un huissier est-il actuellement chargé du recouvrement des sommes octroyées ? oui non

Nom de l'étude d'huissier ou de l'huissier en charge du recouvrement : _____

Adresse : _____

N° de téléphone : _____ Courriel : _____

Identification de la décision judiciaire ayant accordé des dommages et intérêts ou une provision

Date de la décision : _____ Numéro de la procédure : _____

Juridiction qui a rendu la décision (nom) : _____

Localisation de la juridiction (ville et pays) : _____

Infraction(s) fondant la condamnation : _____

Somme totale des dommages et intérêts ou de la provision accordés (en euros) : _____

Cette somme a été accordée au titre : de dommages et intérêts d'une provision

Indemnisation reçue

[Si plusieurs indemnisations ont été reçues, remplir le feuillet supplémentaire n° 2 pour chacun des versements]

Une indemnisation a-t-elle été reçue par la victime ou l'un de ses ayants-droits ? oui non

Si oui :

1°) qui a procédé au versement :

une personne condamnée, précisez laquelle : _____

une compagnie d'assurance, précisez laquelle : _____

un organisme de sécurité sociale, précisez lequel : _____

un fonds d'indemnisation, précisez lequel : _____

une autre personne / entité, précisez laquelle : _____

2°) quel montant a été reçu (en euros) ? _____

3°) à quelle date les fonds ont été reçus ? _____

4°) le paiement est intervenu pour le compte de quelle personne condamnée ? (précisez le nom et le prénom de la personne) _____

Demande en cours de traitement auprès d'un fonds d'indemnisation étranger ou d'une autre entité similaire :

[A ne remplir que si une demande a été déposée auprès d'un fonds d'indemnisation étranger
ou d'une entité similaire, lorsque cette demande est en cours de traitement]

[Ne remplir que les informations connues]

Une demande d'indemnisation, déposée auprès d'un fonds d'indemnisation étranger ou de toute autre entité similaire, est-elle en cours de traitement ? oui non

Si oui :

1°) quelle entité a été saisie ?

2°) de quel pays dépend cette entité ?

2°) quel montant a été accordé ?

3°) quelle est la date de versement prévue ?

Je déclare sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur le présent document. *

Le _____, à _____,

Signature du demandeur :

* Art. 13, al. 1^{er} de la L. n° 1.555 du 14 décembre 2023 : « Celui qui a obtenu ou tenté d'obtenir une indemnisation au titre de la présente loi en ayant indiqué ou fourni des renseignements qu'il savait inexacts ou en s'étant abstenu de fournir tout renseignement induit par sa demande dans le but de tromper la Direction des services judiciaires, est passible des peines prévues aux articles 93, 103 et 330 du Code pénal.