FG
FONDS DE GARANTIE

Demande d'aide au recouvrement à adresser au
FONDS DE GARANTIE - SARVI - TSA 10316 - 94689 VINCENNES CEDEX
(articles 706-15-1 et suivants du code de procédure pénale)

REMPLIR LA DEMANDE EN LIGNE, L'IMPRIMER ET L'ENVOYER PAR LA POSTE AVEC LES PIECES JOINTES

Votre identité (demandeur)

Madame ☐ Mademoiselle ☐ Monsieur ☐

Nom d'usage :

Nom de jeune fille :

Prénoms :

Né(e) le : à :

Pays :

Adresse :

Code postal : Commune :

Profession :

N° de téléphone : N° de portable :

E-mail :

Identité de la victime (cadre à remplir si la victime de l'infraction n'est pas le demandeur)

Madame ☐ Mademoiselle ☐ Monsieur ☐

Nom d'usage :

Nom de jeune fille :

Prénoms :

Né(e) le : à :

Profession : Pays :

Représentée légalement par (*si la victime est mineure ou majeure protégée*)

Précisez le lien de parenté ou la relation de droit ou de fait existant entre le demandeur et la victime

Date et lieu de l'infraction

Date : Code postal :

Commune :

La décision pénale qui vous a accordé des dommages et intérêts :

Précisez la juridiction (nom et ville) :

Date de la décision :

Avez-vous saisi la Commission d'indemnisation des victimes d'infractions à raison des mêmes faits (CIVI) ? :

oui ☐ non ☐ Si oui, date de la décision :

Montants accordés (en euros) : Dommages et intérêts

Art.375 ou 475-1 du CPP

Un huissier est-il actuellement chargé du recouvrement ? non ☐ oui ☐

Montants déjà versés par le ou les auteurs de l'infraction ou par un assureur ? non ☐ oui ☐ (si oui, détailler les sommes perçues ci-dessous)

Responsable 1 euros Responsable 2 euros

Les informations recueillies feront l'objet d'un traitement informatique dans le cadre de la demande d'aide au recouvrement que vous allez présenter. Vous devez obligatoirement compléter tous les champs du présent formulaire pour permettre aux services du SARVI au Fonds de Garantie, qui sont destinataires de ces données, de traiter votre demande. Conformément aux articles 38 à 40 de la loi informatique et liberté du 6 janvier 1978, modifiée en 2004, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification des données vous concernant auprès du Correspondant Informatique et Libertés du Fonds de Garantie à l'adresse citée en en-tête du formulaire.

Renseignements obligatoires sur le (ou les) responsable(s) condamné(s)

La loi vous oblige à communiquer tout renseignement de nature à faciliter le recouvrement de créance. Les éléments ci-dessous augmenteront les chances de recouvrement contre le(s) responsable(s).

Madame ☐ Mademoiselle ☐ Monsieur ☐

Nom d'usage :

Nom de jeune fille :

Prénoms :

Né(e) le : à :

Département de naissance : Pays de naissance :

Adresse :

Code postal : Commune :

Profession et/ou employeur :

N° de téléphone : N° de portable :

E-mail :

Connaissiez-vous l'auteur avant les faits ? oui ☐ non ☐

(S'il y a plusieurs auteurs, veuillez nous communiquer sur papier libre les mêmes rensignements que ci-dessus pour chacun).

Représentant légal si le (ou les) responsable(s) condamné(s) est (sont) mineur(s)

Madame ☐ Mademoiselle ☐ Monsieur ☐

Nom d'usage :

Nom de jeune fille :

Prénoms :

Né(e) le : à :

Département de naissance : Pays de naissance :

Adresse :

Code postal : Commune :

Profession et/ou employeur :

N° de téléphone : N° de portable :

E-mail :

Coordonnées de l'assurance responsabilité civile de représentant légal

Nom de la société d'assurance : N° de contrat :

Pièces à joindre à la demande d'aide au recouvrement :

! Votre demande ne pourra être traitée que si la fiche est entièrement remplie et si toutes les pièces ci-dessous sont cochées et jointes. Tout dossier incomplet sera renvoyé.

☐ 1 - Copie de la décision pénale, **revêtue de la formule exécutoire**, vous accordant des dommages et intérêts.

☐ 2 - Copie du certificat de non-appel ou de non-opposition ou de non-pourvoi **mentionnant la date et le mode de signification**.

☐ 3 - Copie de **l'un des documents d'identité** suivants en cours de validité : carte d'identité, passeport, livret de famille, acte de naissance, titre de séjour.

☐ 4 - Eléments complémentaires sur le patrimoine, les revenus, l'employeur de l'auteur, à fournir sur papier libre.

☐ 5 - Si vous avez saisi la CIVI, copie de la décision et de sa notification.

☐ 6 - Relevé d'identité bancaire (RIB ou RIP)

Pour obtenir les pièces 1 et 2 vous pouvez vous adresser au greffe du tribunal qui a prononcé la décision ou en téléchargeant les formulaires «demande de décision de justice pénale», «demande de certificat de non-appel ou de non-opposition» ou en effectuant directement votre demande en ligne. Dans ces deux cas, consultez le lien suivant : **http://www.vos-droits-justice.gouv.fr**

Je déclare sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur le présent document. Je reconnais le Fonds de Garantie subrogé dans mes droits à indemnisation à hauteur des sommes reçues et lui donne le cas échéant mandat pour recouvrer le reste de ma créance.

Fait le : à : Signature du demandeur :

FONDS DE GARANTIE - SARVI - TSA 10316 - 94689 VINCENNES CEDEX - 08 20 77 27 84

Les informations recueillies feront l'objet d'un traitement informatique dans le cadre de la demande d'aide au recouvrement que vous allez présenter. Vous devez obligatoirement compléter tous les champs du présent formulaire pour permettre aux services du SARVI au Fonds de Garantie, qui sont destinataires de ces données, de traiter votre demande. Conformément aux articles 38 à 40 de la loi informatique et liberté du 6 janvier 1978, modifiée en 2004, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification des données vous concernant auprès du Correspondant Informatique et Libertés du Fonds de Garantie à l'adresse citée en en-tête du formulaire.