

Démarche : Droit à indemnisation

Organisme : Victimes et avenir

Identité du demandeur

Email	<input type="text"/>
Civilité	<input type="text"/>
Nom	<input type="text"/>
Prénom	<input type="text"/>

Formulaire

Faire valoir ses droits en tant que victime d'accident corporel

Introduction

En cas de pluralité de victimes directes, il convient de compléter un formulaire par victime.

Concernant les victimes indirectes, elles doivent se rattacher au formulaire de la victime directe.

Votre adresse complète

Votre numéro de téléphone

Vous pouvez préciser vos disponibilités pour être appelé par un membre de l'association.

Vous êtes victime :

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

☐ Directe

☐ Indirecte

La victime concernée est :

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

☐ Blessée

☐ Décédée

Droit à indemnisation

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ En cas de décès

Transmettre un acte de décès et les factures liées aux obsèques (achat de concession, frais d'obsèques, monument).

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ En cas de blessures

Transmettre le certificat médical initial, le bulletin de situation en cas d'hospitalisation et le compte rendu opératoire en cas d'opération.

Date de naissance de la victime :

Nationalité de la victime :

Pièce d'identité ou passeport de la victime, ou des ayants droits

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Livret de famille

Copie intégrale du livret de famille (de la première à la dernière page)

Il s'agit d'un accident :

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

☐ De la circulation

☐ Médical

☐ De la vie

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Vos assureurs

Déclaration de l'accident aux assureurs

Référence du sinistre corporel

Le ou les contrats d'assurances concernés et les conditions générales inhérentes

Est-ce qu'un tiers est responsable de l'accident ?

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

☐ Un tiers identifié

☐ Un tiers non identifié

☐ Absence de tiers

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ L'assureur du tiers

Si un tiers est responsable et identifié, coordonnées de son assureur et numéro de contrat si ces informations vous ont été transmises.

A quel régime obligatoire la victime est-elle affiliée ?

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

☐

Droit à indemnisation

- ☐ MSA
- ☐ Fonctionnaires
- ☐ CNMSS
- ☐ Autre

Si un tiers responsable est identifié, avez-vous fait la déclaration à votre organisme payeur de sécurité sociale ?

Si vous n'avez pas fait la déclaration, nous pourrions nous en charger à votre place.
Il suffit de nous en faire la demande.

Cochez la mention applicable

- ☐ Oui
- ☐ Non

La victime a-t-elle une complémentaire santé ?

Cochez la mention applicable

- ☐ Oui
- ☐ Non

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

- ☐ Si oui, transmettre la carte de mutuelle

Quelle(s) garantie(s) d'assurance(s) concerne(nt) la victime ?

Plusieurs choix possibles

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

- ☐ Garantie du conducteur (accident de la circulation)
- ☐ Contrat prévoyance (tout type d'accident)
- ☐ Assurance de prêt (tout type d'accident)
- ☐ Garantie accident de la vie (accident médicaux ou de la vie privée)
- ☐ Protection juridique (tout type d'accident)
- ☐ Contrat obsèques (tout type d'accident)
- ☐ Autre contrat

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

- ☐ Les différents échanges

Vous devez nous communiquer tous les échanges avec les différents assureurs et organismes payeurs.

Les forces de l'ordre sont-elles intervenues ?

Cochez la mention applicable

- ☐ Oui
- ☐ Non

Avez-vous déposé plainte suite à l'accident ?

Cochez la mention applicable

- ☐ Oui

Droit à indemnisation

☐ Non

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Si oui, transmettre la copie du dépôt de plainte.

Si non, mais si intervention des forces de l'ordre, quelles sont les coordonnées du commissariat ou de la gendarmerie ?

Nous communiquer le nom de votre interlocuteur si vous l'avez, ainsi que les documents qui vous auraient été adressés ou remis.

Avez-vous consulté les UMJ (unité médico-judiciaire) ?

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Avez-vous un avocat ?

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Si oui, merci de nous communiquer son nom et celui de son cabinet.

Situation personnelle de la victime

Situation professionnelle de la victime

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Si la victime a, ou avait des revenus

Dernier avis d'imposition

12 derniers bulletins de salaires

Bilan financier (si chef d'entreprise)

Indemnités journalières

Indemnités du contrat prévoyance

Capital décès

Avez-vous reçu une offre d'indemnisation de la compagnie d'assurance ?

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

☐ Provisionnelle

☐ Définitive

☐ Aucune

Si vous avez eu une offre, l'avez-vous accepté ?

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Droit à indemnisation

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Proposition de l'assureur

Joindre l'offre de la compagnie.

Avez-vous passé une expertise médicale ?

Il s'agit de l'expertise organisée par votre assureur, ou celui du tiers responsable, ou encore par une commission de conciliation et d'indemnisation (CCI) en cas d'accident médical.

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Si oui, étiez-vous assisté d'un médecin conseil de victime ?

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Si oui, joindre le rapport du médecin expert

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Autres justificatifs

Vous pouvez nous adresser tout autre document que vous jugerez utile, tel que les dépenses en lien avec l'accident, le dossier médical ou toute pièce médicale ou para-médicale indépendante de l'expertise, etc.