



## MULTIDISCOUNT

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)

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

### ► Votre identité (demandeur)

Madame	Monsieur		
Nom d'usage	<input type="text"/>		
Nom de naissance	<input type="text"/>		
Prénoms	<input type="text"/>		
Né(e) le	<input type="text"/>	à	<input type="text"/> Pays <input type="text"/>
Adresse	<input type="text"/>		
Code postal	<input type="text"/>	Commune	<input type="text"/>
Profession	<input type="text"/>		
N° de téléphone	<input type="text"/>	N° de portable	<input type="text"/>
E-mail	<input type="text"/>		

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

Madame	Monsieur		
Nom d'usage	<input type="text"/>		
Nom de naissance	<input type="text"/>		
Prénoms	<input type="text"/>		
Né(e) le	<input type="text"/>	à	<input type="text"/> Pays <input type="text"/>
Profession	<input type="text"/>		
Représenté légalement par (si la victime est mineure ou majeure protégée) :	<input type="text"/>		

### ► Jugement rendu le 6 juillet 2016 par le Tribunal Correctionnel de Paris – N° de Parquet : 06340090056

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	<input type="text"/>
	Art. 475-1 du CPP	<input type="text"/>

Un huissier est-il actuellement chargé du recouvrement :                      OUI                      NON

### ► Pièces à joindre à la demande d'aide au recouvrement

- 1 - Relevé d'identité bancaire (RIB ou RIP)
- 2 - 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

*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 :