

NOTICE D'INFORMATION

(approuvé par le conseil d'administration du FIVA le 07/11/2017)

La demande d'indemnisation au FIVA est une procédure gratuite

Des informations plus générales sur le FIVA et le traitement de votre demande sont disponibles en pages 7 et 8

QU'EST-CE QU'UN AYANT DROIT ?

Un ayant droit est un proche de la victime décédée, en particulier le conjoint, le partenaire du pacte civil de solidarité, le concubin, les enfants, les père et mère, les frère et sœur, les petits-enfants. D'autres proches peuvent également être indemnisés sous certaines conditions, après examen des pièces fournies.

LES PRÉJUDICES INDEMNISABLES PAR LE FIVA

Au vu des éléments justificatifs, votre demande d'indemnisation entraîne l'étude :

- de vos préjudices personnels selon le barème du FIVA : préjudice moral et d'accompagnement
- des préjudices personnels du défunt selon le barème du FIVA :
 - incapacité fonctionnelle, préjudices moral, physique, agrément et esthétique
- des autres préjudices subis détaillés en page 8

Les préjudices non demandés (non cochés) peuvent toujours faire l'objet d'une nouvelle demande d'indemnisation, sous réserve du délai de prescription de 10 ans.

Afin de vous aider à compléter votre demande d'indemnisation,
nous vous invitons à lire les conseils suivants :

- ① **Un formulaire doit être rempli par chaque ayant droit.** Par exemple, le père / la mère remplit un formulaire pour chaque enfant mineur.
- ② **Pour faciliter le traitement de votre dossier, tout formulaire doit être accompagné des pièces demandées. Les documents fournis seront traités numériquement :**
 - ✓ les photocopies doivent être lisibles (pas trop foncées ou trop claires),
 - ✓ les documents ne doivent pas être en recto-verso,
 - ✓ les documents ne doivent pas être agrafés.
- ③ **Les documents concernant la victime doivent être envoyés en un seul exemplaire quel que soit le nombre d'ayants droit.**
- ④ **En cas de demande pour un enfant mineur, la copie du livret de famille doit être envoyée en un seul exemplaire comprenant toutes les pages remplies du livret.**
- ⑤ **La réception des pièces demandées dans ce formulaire permettra de commencer l'évaluation de votre demande et fera courir le délai légal d'instruction de 6 mois individuellement pour chaque préjudice (les points de départ des délais peuvent donc être différents selon les préjudices).**
- ⑥ **Pour toute demande correspondant à une situation particulière, d'autres documents peuvent être sollicités par le FIVA tout au long de la procédure afin d'évaluer au mieux les préjudices subis par vous ou par la victime.**

Étape 1 Réunir les pièces suivantes :

- ✓ La copie du recto et du verso de votre pièce officielle d'identité en cours de validité
- ✓ La copie d'un document attestant de votre lien de parenté ou de proximité affective avec la victime (*par exemple livret de famille, acte de notoriété, attestations, etc.*)
- ✓ Si le demandeur est un enfant de la victime, tout document de nature à établir qu'il habitait au foyer au moment du décès de la victime (*par exemple avis d'imposition, certificat de scolarité, acte de dévolution successorale, etc.*)
- ✓ L'acte de décès (un seul exemplaire par famille)
- ✓ Un certificat médical établissant le lien entre la maladie liée à l'amiante et le décès si celui-ci n'a pas été pris en charge par l'organisme de sécurité sociale (un seul exemplaire par famille)
- ✓ Les pièces médicales nécessaires selon la maladie de la victime (un seul exemplaire par famille) :

Maladie(s) de la victime	Pièces médicales à fournir
Plaques pleurales et péricardiques Pleurésie Épaississement pleural Asbestose (fibrose pulmonaire)	{ Compte(s)-rendu(s) de scanner thoracique Épreuves fonctionnelles respiratoires (si réalisées)
Cancer broncho pulmonaire Mésothéliome et autres tumeurs pleurales Autres cancers	{ Compte-rendu anatomopathologique Compte-rendu immunohistochimique (si vous en disposez) Compte-rendu opératoire (en cas de chirurgie)

Étape 2 Compléter les quatre cadres A, B, C et D en page 3.

Étape 3 Compléter en page 4, le seul cadre correspondant à votre situation :

- Si la maladie de la victime a été reconnue comme professionnelle, veuillez remplir le **cadre E**. Si la demande de reconnaissance en maladie professionnelle est toujours en cours ou a été rejetée, merci de vous reporter aux deux cas suivants.
- Si la maladie de la victime figurait sur la liste des maladies spécifiques dont le constat vaut justification de l'exposition à l'amiante, veuillez remplir le **cadre F**
- Dans tous les autres cas, la procédure à suivre est spécifique : veuillez remplir le **cadre G**

Étape 4 Veuillez sélectionner en pages 5 et 6 les préjudices pour lesquels vous sollicitez une indemnisation, en complétant votre demande avec les documents indiqués.

Étape 5 Une fois complété, signé et daté, le formulaire accompagné des pièces demandées doit être renvoyé à l'adresse suivante :

FIVA – Tour Gallieni II
36 avenue du Général de Gaulle
93175 BAGNOLET CEDEX

En cas de difficultés, vous pouvez joindre la permanence téléphonique du FIVA au 0810 88 97 17 (0,06 € / min + prix d'un appel) du lundi au vendredi de 9 h 30 à 18 h 00 et le samedi de 9 h 00 à 12 h 00 (messagerie).

FORMULAIRE D'INDEMNISATION

(approuvé par le conseil d'administration du FIVA le 07/11/2017)

La demande d'indemnisation au FIVA est une procédure gratuite

Informations générales à remplir dans tous les cas (les quatre cadres A, B, C et D)

A – Le FIVA a-t-il déjà été saisi par la victime ou un ayant droit ?

Oui Non
 Numéro de dossier (si connu) _____ Je ne sais pas

Si le FIVA a déjà été saisi, les pièces déjà fournies ne sont pas à renvoyer au FIVA.

B – Sur l'ayant droit (ex. vous-même, votre enfant mineur, etc.)

Nom _____ Prénom(s) _____
 Nom de naissance (si différent) _____ Date de naissance [] [] [] [] [] [] [] []
 Adresse _____ Lieu de naissance _____

 Lien avec la victime décédée (ex : épouse, enfant, etc.) _____
 Tél. _____ E-mail _____

C – Sur la victime décédée

Nom _____ Prénom(s) _____
 Nom de naissance (si différent) _____ Lieu de naissance _____
 Date de naissance [] [] [] [] [] [] [] [] Date de décès [] [] [] [] [] [] [] []
 Immatriculation sécurité sociale (INSEE) [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] Clé [] []
 Nom et adresse de l'organisme de sécurité sociale dont elle dépendait _____
 Nom et adresse de l'organisme complémentaire (mutuelle, organisme de prévoyance) auquel elle était affiliée :

 Numéro d'affiliation ou d'adhérent _____
 Situation professionnelle de la victime à la date du décès :
 → Si la victime était demandeur d'emploi, cocher la case actif,
 → Si la victime était en cumul emploi-retraite, cocher les cases actif et retraité
 Actif
 Préretraité Date de préretraite [] [] [] [] [] [] [] []
 Retraité Date de retraite [] [] [] [] [] [] [] []

D – Autres demandes d'indemnisation

Avez-vous déjà vous-même ou la victime saisi un tribunal, un employeur ou un autre organisme pour être indemnisé(e) ?

Oui Non

Si oui, auprès de qui ? _____

À quelle date ? [] [] [] [] [] [] [] []

La demande est-elle toujours en cours ? Oui Non

Merci d'informer le FIVA de l'évolution de cette procédure en lui transmettant tous documents concernant cette autre demande d'indemnisation.

Préjudices personnels de la victime

Oui Non

- **Préjudice d'incapacité fonctionnelle** : réduction du potentiel physique, psycho-sensoriel ou intellectuel résultant d'une atteinte à l'intégrité corporelle de la victime
- **Préjudice moral** : souffrance morale liée à la maladie
- **Préjudice physique** : souffrance physique liée à la maladie
- **Préjudice d'agrément** : atteinte à la qualité de la vie et impossibilité ou difficultés à pratiquer une activité spécifique de loisirs
- **Préjudice esthétique** : modification de l'apparence physique (ex : amaigrissement extrême, cicatrices, recours à un appareillage respiratoire, modification cutanée, etc.)

N'oubliez pas de joindre les pièces justificatives suivantes

- ✓ Les pièces listées en page 2, **Étape 1**
- ✓ Peuvent être ajoutées, sur papier libre, des attestations décrivant les souffrances morales et physiques de la victime et les conséquences que sa maladie a eues dans sa vie quotidienne et / ou professionnelle

Recours à une tierce personne

Oui Non

- Nécessité de l'assistance d'une personne dans l'accomplissement des actes de la vie courante par exemple un proche, un aide-soignant... (part des frais restant à charge)

N'oubliez pas de joindre les pièces justificatives suivantes

- ✓ Le certificat médical justifiant le besoin de tierce personne
- ✓ La copie des bulletins d'hospitalisation pour la période de prise en charge demandée
- ✓ Si la victime bénéficiait d'une indemnité au titre du recours à une tierce personne, joindre la décision de prise en charge et les montants versés par l'organisme de sécurité sociale ou tout autre organisme ou à défaut l'attestation sur l'honneur précisant que la victime n'a perçu aucune indemnité à ce titre

Préjudice économique de la victime

Oui Non

- Diminution des salaires ou revenus de la victime du fait de sa maladie liée à l'amiante

N'oubliez pas de joindre les pièces justificatives suivantes

- ✓ Les avis d'imposition relatifs à la période du préjudice subi ainsi que les avis datant de 3 ans avant l'apparition de la maladie (5 ans pour les professions libérales ou artisans)
- ✓ Les éventuels relevés d'indemnités journalières et / ou justificatif de maintien de salaire
- ✓ Les éléments relatifs à la retraite principale et complémentaire (dates de départ, montant des pensions initiales)

Frais médicaux

Oui Non

- Dépenses de santé engagées par la victime du fait de la maladie liée à l'amiante, restées à sa charge (hospitalisation, chirurgie, pharmacie, rééducation, etc.)

N'oubliez pas de joindre les pièces justificatives suivantes

- ✓ Les prescriptions médicales
- ✓ Les factures détaillées et acquittées
- ✓ L'attestation(s) de l'organisme de sécurité sociale indiquant la part de remboursement effectué à ce titre
- ✓ L'attestation(s) de l'organisme complémentaire indiquant la part de remboursement effectué à ce titre
- ✓ ou à défaut, une attestation sur l'honneur d'absence de remboursement de l'organisme de sécurité sociale ou tout autre organisme

Frais funéraires

Oui Non

- Frais restés à charge liés aux obsèques de la victime

N'oubliez pas de joindre les pièces justificatives suivantes

- ✓ Les factures détaillées et acquittées
- ✓ L'attestation(s) de l'organisme de sécurité sociale indiquant la part de remboursement effectué à ce titre
- ✓ L'attestation(s) de l'organisme complémentaire indiquant la part de remboursement effectué à ce titre
- ✓ ou à défaut, une attestation sur l'honneur d'absence de remboursement de l'organisme de sécurité sociale ou tout autre organisme

Préjudices personnels de l'ayant droit

Oui Non

- Il s'agit du préjudice moral et d'accompagnement ; il recouvre les souffrances morales liées à l'accompagnement de la victime dans sa maladie et à son décès.

N'oubliez pas de joindre les pièces justificatives suivantes

- ✓ Les pièces à fournir sont celles listées en page 2, **Étape 1**
- ✓ Peuvent être ajoutées, sur papier libre, des attestations décrivant les conséquences de la maladie de la victime dans la vie quotidienne et / ou professionnelle du demandeur

Préjudice économique de l'ayant droit

Oui Non

- Diminution des salaires ou revenus du foyer du fait du décès de la victime en lien avec sa maladie

N'oubliez pas de joindre les pièces justificatives suivantes

- ✓ Les avis d'imposition relatifs à la période du préjudice déjà subi ainsi que les avis datant de 3 ans avant l'apparition de la maladie (5 ans pour les professions libérales ou artisans)
- ✓ La notification d'attribution de rente d'ayant droit par l'organisme de sécurité sociale
- ✓ Les justificatifs de pension de réversion principale et complémentaire
- ✓ L'attestation du montant versé au titre du capital-décès par tout organisme de sécurité sociale ou tout autre organisme
- ✓ ou à défaut une attestation sur l'honneur d'absence de versement du capital-décès
- ✓ Les éventuels relevés d'indemnités journalières ou un justificatif de maintien de salaire de la victime
- ✓ Les éléments relatifs à la retraite principale et complémentaire de la victime et du demandeur (dates de départ, montant des pensions initiales).

D'autres préjudices à indemniser ?

Les préjudices non listés dont la victime ou vous-même avez souffert et dont vous sollicitez l'indemnisation

Oui Non **Veuillez préciser en quoi consiste(nt) ce(s) préjudice(s)**

Veuillez préciser les pièces justificatives qui vous semblent utiles à l'appui de cette demande particulière**N'oubliez pas de les joindre à votre dossier**

Je m'engage à signaler au FIVA tout changement (situation, adresse, coordonnées bancaires, autre indemnisation, etc.) survenant après dépôt de ma demande.

Si j'ai rempli ce formulaire au nom de l'ayant droit (mineur ou majeur incapable), je précise :

mes nom et prénom(s) _____

mon adresse _____

notre lien de parenté _____

Fait à _____ le

Signature*

* La signature est celle de l'ayant droit demandeur, ou celle de son représentant légal si le demandeur est un mineur ou un majeur protégé, ou le cas échéant, celle de la personne agissant au nom d'un ayant droit décédé

INFORMATIONS GÉNÉRALES

Le FIVA et le traitement d'une demande

Si nécessaire, vous trouverez d'autres informations en contactant la permanence téléphonique au 0810 88 97 17 ou sur le site internet du FIVA www.fiva.fr

La loi donne au Fonds d'Indemnisation des Victimes de l'Amiante (FIVA) la mission d'indemniser, dans les cas suivants, les ayants droit de la victime décédée et atteinte d'une maladie imputable à l'amiante :

- Lorsque la maladie de la victime est reconnue comme **maladie professionnelle** occasionnée par l'amiante au titre de la législation française de sécurité sociale ou d'un régime assimilé ou de la législation applicable aux pensions civiles et militaires d'invalidité :

Maladie 30 A ou 47 A	Asbestose ou fibrose pulmonaire
Maladie 30 B ou 47 B	Plaques pleurales ou pleurésie exsudative ou épaissement de la plèvre viscérale
Maladie 30 C ou 47 C	Dégénérescence maligne broncho-pulmonaire compliquant les lésions parenchymateuses et pleurales bénignes ci-dessus mentionnées
Maladie 30 D ou 47 D	Mésothéliome malin primitif de la plèvre, du péritoine, du péricarde
Maladie 30 E ou 47 E	Autres tumeurs pleurales primitives
Maladie 30 bis ou 47 bis	Cancer broncho-pulmonaire primitif

*Sous certaines conditions, une maladie imputable à l'exposition à l'amiante peut aussi être reconnue comme maladie professionnelle même si elle ne figure pas dans l'une de ces listes. Elles sont identifiées « **Maladies professionnelles hors tableau** » en lien avec une exposition à l'amiante.*

- Lorsque la victime a été exposée à l'amiante sur le territoire de la République française et **le constat de sa maladie vaut justification de l'exposition à l'amiante** (il s'agit du *mésothéliome malin primitif de la plèvre, du péritoine, du péricarde et autres tumeurs pleurales primitives et/ou des plaques calcifiées ou non, péricardiques ou pleurales, unilatérales ou bilatérales, lorsqu'elles sont confirmées par un examen tomodensitométrie*) ;
- Lorsque la victime a été exposée à l'amiante sur le territoire de la République française et **le lien entre sa maladie et son exposition à l'amiante** est reconnu par le FIVA après avis de la commission d'examen des circonstances de l'exposition à l'amiante (CECEA).

1 - COMMENT EST TRAITÉE MA DEMANDE D'INDEMNISATION ?

Dans les quinze jours suivant la réception de votre demande d'indemnisation, le FIVA vous adresse un accusé de réception. Il vous indique si votre dossier est complet et, s'il ne l'est pas, vous demande des pièces complémentaires.

Si votre droit à indemnisation est reconnu, le FIVA vous adresse une offre d'indemnisation dans un délai de 6 mois. Tout au long de la procédure, le Fonds peut solliciter des éléments complémentaires d'information afin d'évaluer au mieux les préjudices subis (ceux de la victime ainsi que les vôtres).

Si nécessaire, une expertise peut être demandée par le FIVA, à ses frais. Cette expertise consiste en l'étude par un médecin des pièces médicales relatives à l'état de santé de la victime afin d'évaluer les préjudices subis et leur lien avec l'amiante. En votre qualité de demandeur, vous êtes invité à participer à cette réunion. Vous recevrez une convocation au moins quinze jours avant, vous informant de la date et du lieu de l'examen, de l'identité et des titres du médecin et de l'objet de l'examen.

Vos frais de déplacement et votre perte éventuelle de salaire ou de gain sont à la charge du FIVA sur présentation des justificatifs correspondants.

Vous pouvez vous faire assister d'un médecin de votre choix, dont les honoraires restent à votre charge. Vous pouvez solliciter auprès du médecin expert, en cas d'empêchement, une autre date d'examen.

2 - QUELS PRÉJUDICES PEUVENT ÊTRE INDEMNISÉS ?

L'offre d'indemnisation indique l'évaluation des préjudices retenus par le FIVA, en lien avec la maladie de la victime ou ses conséquences. Dans tous les cas, sont déduites des montants calculés les sommes reçues ou à recevoir au titre des mêmes préjudices de la part des organismes de sécurité sociale, employeurs, assureurs, organismes complémentaires, organismes publics, etc.

<p>Préjudices de la victime (indemnisés à la succession)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Préjudice d'incapacité fonctionnelle • Préjudice moral • Préjudice physique • Préjudice d'agrément • Préjudice esthétique <ul style="list-style-type: none"> • Tierce personne • Préjudice économique • Frais funéraires • Frais médicaux 	<p>Préjudice de l'ayant droit</p> <ul style="list-style-type: none"> • Préjudice moral et d'accompagnement • Préjudice économique
<p>Toute autre demande d'indemnisation (autres frais restés à charge par exemple ou autre préjudice non listé ci-dessus) peut faire l'objet d'une demande sur papier libre accompagnée de toutes les pièces en démontrant l'existence.</p>	

3 - VOS DROITS DE RECOURS

Si vous refusez la décision (offre ou rejet), vous disposez d'un délai de deux mois, à compter de la notification de cette décision, pour introduire une action en justice.

Si aucune décision ne vous est présentée à l'expiration du délai de 6 mois à compter de la date à laquelle le FIVA a reçu une demande d'indemnisation complète, l'instruction de votre dossier se poursuit et une décision explicite vous sera adressée. Si vous le souhaitez, vous pouvez néanmoins introduire une action en justice dans les 2 mois suivant l'expiration de ce délai de 6 mois.

L'action en justice en contestation de la décision du FIVA doit être introduite devant la cour d'appel compétente. Si vous êtes domicilié à l'étranger, le délai pour agir est de 4 mois devant la cour d'appel de Paris.

Vous pouvez obtenir auprès du FIVA la communication de votre dossier.

Les informations recueillies sont nécessaires pour étudier votre demande d'indemnisation.

Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées aux services du FIVA. Conformément à la loi informatique et liberté du 6 janvier 1978, pour bénéficier d'un droit d'accès et de rectification aux informations vous concernant, vous pouvez vous adresser au FIVA à l'adresse suivante :

FIVA – Tour Gallieni II – 36 avenue du Général de Gaulle – 93175 BAGNOLET CEDEX.