IVAC
Indemnisation
des victimes
d'actes criminels

OPTION D'INDEMNISATION
· LAPVIC · LVFC · SAAQ

1. **Inscrire les renseignements demandés dans les champs appropriés.**

2. **Faire parvenir le document rempli à la Direction générale de l'IVAC :**

En ligne	Par la poste	Par télécopieur
www.ivac.qc.ca	1600, avenue d'Estimauville, CP 1400 Succ. Terminus Québec (Québec) G1K 0K2	1 888 927-0003

1. Renseignements sur l'identité de la personne

Nom de famille (selon l'acte de naissance)

Prénom

N° de dossier IVAC

Date de l'événement A A A A M M J J

Adresse

Numéro | Rue | Appartement

Case postale | Ville/Municipalité

Province/État | Pays | Code postal

Téléphone

Principal

Autre

2. Choix de l'option d'indemnisation

À la suite d'une infraction perpétrée au moyen d'un véhicule automobile, donnant ouverture à la fois à

- la *Loi visant à aider les personnes victimes d'infractions criminelles et à favoriser leur établissement* ;
- la *Loi visant à favoriser le civisme* ;
- la *Loi sur l'assurance automobile*,

j'exerce mon option et réclame :

☐ les aides financières prévues par la *Loi visant à aider les personnes victimes d'infractions criminelles et à favoriser leur établissement*.
De ce fait, je renonce à l'indemnisation prévue par la *Loi sur l'assurance automobile* de la Société de l'assurance automobile du Québec.

☐ les aides financières prévues par la *Loi visant à favoriser le civisme*.
De ce fait, je renonce à l'indemnisation prévue par la *Loi sur l'assurance automobile* de la Société de l'assurance automobile du Québec.

☐ l'indemnisation prévue par la *Loi sur l'assurance automobile*.
De ce fait, je renonce aux aides financières prévues par la *Loi visant à aider les personnes victimes d'infractions criminelles et à favoriser leur établissement* ou la *Loi visant à favoriser le civisme* de la Direction générale de l'IVAC.

3. Signature

A A A A M M J J