



**PREMIER  
MINISTRE**

*Liberté  
Égalité  
Fraternité*

**Commission pour la restitution  
des biens et l'indemnisation  
des victimes de spoliations antisémites**

## QUESTIONNAIRE

### VICTIME OU AYANT DROIT DE VICTIME DE SPOLIATIONS ANTISEMITES

**Vous êtes victime de spoliations intervenues du fait des persécutions antisémites, ou vous êtes ayant droit d'une victime. Ce formulaire vous permet de saisir la CIVS, Commission pour la restitution des biens et l'indemnisation des victimes de spoliations antisémites, afin qu'elle recommande les mesures de réparation, de restitution ou d'indemnisation appropriées, dans les conditions fixées par le décret n°2024-11 du 5 janvier 2024.**

---

#### I. INFORMATIONS CONCERNANT LE DEMANDEUR

Nom : .....

Nom de naissance : .....

Prénoms : .....

Date de naissance : .....

Lieu de naissance : .....

Adresse postale : .....

Numéro de téléphone : .....

Adresse électronique : .....

Le demandeur est :

☐ victime directe des spoliations

(cochez la case utile)

☐ ayant droit des victimes directes

Dans ce cas, indiquez le lien de parenté avec les victimes :

.....

*Les victimes ou ayants droit peuvent se faire assister ou représenter par toute personne de leur choix. En cas de représentation, joindre un mandat (cf. page 8) et une copie de sa pièce d'identité, et préciser ici l'identité du représentant.*

Nom et prénom du représentant : .....

Fonctions du représentant : .....

Adresse postale du représentant : .....

Numéro de téléphone du représentant : .....

Adresse électronique du représentant : .....

Questionnaire à adresser, complété et signé, par voie postale à : **CIVS, 20 AVENUE DE SEGUR,**  
ou par voie électronique à : **renseignement@civs.gouv.fr** **75007 PARIS, FRANCE**

En savoir plus : **www.civs.gouv.fr** – Contact : + 33 (0) 1 42 75 68 32

---

## II. INFORMATIONS CONCERNANT LES VICTIMES DIRECTES

*Ajoutez des feuillets supplémentaires si l'espace mis à disposition ci-dessous est insuffisant.*

Nom : .....  
Nom de naissance : .....  
Prénoms : .....  
Date de naissance : .....  
Lieu de naissance : .....  
Date de décès : .....  
Lieu de décès : .....  
Adresse(s) connue(s) à l'époque des faits : .....  
.....

Nom : .....  
Nom de naissance : .....  
Prénoms : .....  
Date de naissance : .....  
Lieu de naissance : .....  
Date de décès : .....  
Lieu de décès : .....  
Adresse(s) connue(s) à l'époque des faits : .....  
.....

---

## III. INFORMATIONS CONCERNANT LES AYANTS DROIT DES VICTIMES

*Inscrivez à nouveau votre nom si vous êtes ayant droit des victimes, et celui de tous les ayants droit, même s'ils sont décédés. Si vous agissez au nom des ayants droit, joignez pour chacun d'eux un mandat vous désignant comme représentant (cf. page 8).*

Nom : .....  
Nom de naissance : .....  
Prénoms : .....  
Date de naissance : .....  
Lieu de naissance : .....  
Date de décès : .....  
Lieu de décès : .....  
Adresse postale : .....  
.....  
Numéro de téléphone : .....  
Adresse électronique : .....  
Lien de parenté avec les victimes de la spoliation : .....

Nom : .....  
Nom de naissance : .....  
Prénoms : .....  
Date de naissance : .....  
Lieu de naissance : .....  
Date de décès : .....  
Lieu de décès : .....  
Adresse postale : .....  
.....  
Numéro de téléphone : .....  
Adresse électronique : .....  
Lien de parenté avec les victimes de la spoliation : .....

Nom : .....  
Nom de naissance : .....  
Prénoms : .....  
Date de naissance : .....  
Lieu de naissance : .....  
Date de décès : .....  
Lieu de décès : .....  
Adresse postale : .....  
.....  
Numéro de téléphone : .....  
Adresse électronique : .....  
Lien de parenté avec les victimes de la spoliation : .....

Nom : .....  
Nom de naissance : .....  
Prénoms : .....  
Date de naissance : .....  
Lieu de naissance : .....  
Date de décès : .....  
Lieu de décès : .....  
Adresse postale : .....  
.....  
Numéro de téléphone : .....  
Adresse électronique : .....  
Lien de parenté avec les victimes de la spoliation : .....

---

#### IV. INFORMATIONS CONCERNANT LA SPOLIATION

##### À votre connaissance, quelles sont les circonstances de la spoliation ?

*Racontez l'histoire de votre famille pendant les faits et précisez les spoliations subies : arrestation, déportation, passage en zone libre, mise en place d'un commissaire gérant pour les entreprises, procédures, etc. Ajoutez des feuillets supplémentaires si l'espace mis à disposition ci-dessous est insuffisant.*

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

##### À votre connaissance, sur quels biens a porté la spoliation ?

*S'il s'agit d'un **bien immobilier** : précisez s'il s'agissait d'un appartement ou d'une maison en location ou non, le nombre de pièces, le nombre de personnes qui y vivaient. S'il s'agit d'une **entreprise** : précisez la nature des biens professionnels, s'il y avait un atelier, un fonds de commerce (indiquez l'enseigne, la nature et la forme juridique de l'entreprise). S'il s'agit d'un **bien culturel** : décrivez-le le plus précisément possible en indiquant le nom de l'artiste, le titre des œuvres, le type d'œuvres (peinture, gravure, sculpture, etc.), les dimensions. Si possible, indiquez la valeur du bien culturel à l'époque de la spoliation, et sa localisation actuelle si celle-ci vous est connue. Décrivez tous les autres biens aussi précisément que possible : modèle des véhicules, comptes bancaires, etc. Ajoutez des feuillets supplémentaires si l'espace mis à disposition ci-dessous est insuffisant.*

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Quelle était la localisation de ces biens ?**

Mentionnez le plus précisément possible la ou les adresses de spoliation connues.

This image shows a full page of white paper with horizontal dotted lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page, providing a guide for handwriting or typing. There are no margins, text, or other markings on the page.

**Une indemnisation ou une restitution a-t-elle déjà été demandée à des autorités publiques, françaises ou étrangères ?**

Indiquez dans la mesure du possible le nom des organismes et la suite donnée à ces demandes.

[illegible]

- Le mandat (cf. page 8), rempli et signé par chaque ayant droit souhaitant s'associer et se faire représenter ; n'oubliez pas de joindre une copie de la pièce d'identité du mandataire.

Ajoutez, si possible :

- copie des pièces d'identité des personnes citées dans le questionnaire ;
- copie des actes de naissance, de mariage et de décès, de disparition, des livrets de famille des victimes directes et des ayants droit, des actes de notoriété, des actes notariés de dévolution successorale et tout autre document qui atteste du lien de parenté ;
- toute pièce attestant d'une indemnisation déjà intervenue ;
- toute pièce pouvant attester de la possession ou de la propriété des biens spoliés (photographies, contrats d'assurance, etc.) ;
- tout document qui vous semble pertinent.

Description des documents transmis :

This image shows a full page of white paper with horizontal dotted lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page, providing a guide for handwriting practice. There are no margins, text, or other markings on the page.

---

## VI. ATTESTATION

Je, soussigné(e) NOM ..... PRENOM .....,  
atteste sur l'honneur l'exactitude des mentions qui précèdent et prends l'engagement sur  
l'honneur, pour moi-même et les requérants que je représente, que nous ferons notre affaire  
personnelle du partage des biens qui nous seraient restitués et de l'indemnité qui nous serait  
attribuée avec les ayants droit qui se feraient connaître ultérieurement et auxquels nous  
reverserions la part leur revenant.

Je déclare autoriser la Commission pour la restitution des biens et l'indemnisation des  
victimes de spoliations antisémites à rechercher toutes les informations se rapportant à la  
spoliation. En particulier, j'autorise la Commission à effectuer auprès des institutions  
compétentes les demandes de renseignements émanant de dossiers personnels constitués  
lors de procédures passées, à consulter l'original de ces dossiers et en demander copie.

**J'ai pris connaissance des informations suivantes relatives au traitement des données  
personnelles :** Les informations recueillies sur les formulaires font l'objet d'un traitement  
informatisé nécessaire à l'exécution de la mission d'intérêt public de la Commission pour la  
restitution des biens et l'indemnisation des victimes de spoliations antisémites (CIVS),  
20 avenue de Ségur, 75007 Paris. Ces informations sont collectées et traitées conformément  
au décret n° 2000-1023 du 19 octobre 2000 et à la réglementation en vigueur. Les données  
communiquées sont indispensables à la gestion de votre demande. Elles sont susceptibles  
d'être communiquées aux partenaires de la CIVS dans le cadre de l'accomplissement de tout  
ou partie de la finalité visée ci-dessus. Elles sont conservées pour toute la durée liée au  
traitement de la demande et à l'issue conformément aux instructions pour la gestion des  
archives de la CIVS en date du 24 janvier 2024 sous le visa conjoint de la CIVS et du Service  
interministériel des archives de France. Conformément à la réglementation applicable en  
matière de protection des données personnelles, vous pouvez exercer votre droit d'accès aux  
données à caractère personnel vous concernant, demander leur rectification ou leur  
effacement ou vous opposer au traitement de vos données en contactant : CIVS,  
correspondant au délégué à la protection des données, 20 avenue de Ségur, 75007 Paris,  
renseignement@civs.gouv.fr ou Services du Premier ministre à l'attention du délégué à la  
protection des données (DPD), 56 rue de Varenne, 75007 Paris, dpd@pm.gouv.fr.

Fait à ....., le .....

Signature



**PREMIER  
MINISTRE**

*Liberté  
Égalité  
Fraternité*

**Commission pour la restitution  
des biens et l'indemnisation  
des victimes de spoliations antisémites**

|               |
|---------------|
| <b>MANDAT</b> |
|---------------|

Je, soussigné(e), NOM et PRÉNOM, .....

né(e) le ..... à .....

domicilié(e).....

.....

téléphone ..... adresse électronique .....

donne pouvoir à, NOM et PRÉNOM, .....

pour me représenter devant la Commission pour la restitution des biens et l'indemnisation  
des victimes de spoliations antisémites (CIVS).

Fait à ....., le .....

Signature