

Appendix 10**M A N D A T E** (please attach a copy of your ID)

I, the undersigned:

Address:

Date of accident:

Name of the victim:

Relationship:

Give authority to:

Association **VICTIMES ET AVENIR**
12 rue de la Lampe
77100 NANTEUIL LES MEAUX

To initiate all amicable or pre-litigation procedures to assist me in obtaining compensation for the damage and loss I sustained as a result of the accident.

The mandate authorises the representative to:

- 1) Compile the file
- 2) Obtain from the relevant authorities all documents necessary for pursuing the claim
- 3) Obtain from medical professionals all documents necessary to assess my injuries and losses
- 4) Share any documents and files with third parties and/or the expert panel of VICTIMES ET AVENIR for the purpose of processing the claim, including all medical documents
- 5) I hereby give my express authorisation to share my medical file with any person approved by Association Victimes et Avenir, strictly with the view to prepare the case or carry out necessary procedures towards obtaining compensation for my losses
- 6) I authorise VICTIMES ET AVENIR to make any necessary declarations to public or private health organisations or benefits-paying bodies, and to submit all required documents, including medical records, to the relevant bodies in order for them to recover their outlays against the third party.

The mandate will terminate after the completion (in the hands of the signatory) of the settlements obtained.

Made for all due legal purposes

**In
On**

Signature

Association Victimes et **Avenir**
Head office
12 Rue de la Lampe
77100 **NANTEUIL LES MEAUX**
RNA number: W77101132201 / RCS number: 820.377.430

M A N D A T (joint d'une pièce d'identité)

Je, soussigné(e) :

Domicilié(e) :

Date de l'accident :

Nom de la victime :

Lien de parenté :

Donne mandat à : L'Association **VICTIMES ET AVENIR**
12 rue de la Lampe
77100 NANTEUIL LES MEAUX

Pour entamer toutes les démarches amiables ou précontentieuses en vue de la réparation de mes préjudices occasionnés à la suite de l'accident.

Le mandat autorise le mandataire à :

- 1) Constituer le dossier
- 2) Obtenir des Administrations compétentes tous documents utiles à l'exercice du recours
- 3) Obtenir du corps médical tous documents utiles à l'appréciation de mes préjudices
- 4) Communiquer toutes pièces et documents à des tiers et/ou au collège d'expert actif de VICTIMES ET AVENIR en vue de l'instruction du recours y compris toutes pièces médicales.
- 5) Je donne par la présente mon autorisation expresse de communiquer mon dossier médical à toutes personnes habilitées par l'association Victimes et Avenir, dans le cadre strict de l'étude du dossier ou des démarches effectuées pour la réparation de mes préjudices.
- 6) J'autorise VICTIMES ET AVENIR à effectuer toutes déclarations utiles aux organismes payeurs et à transmettre tous documents, y compris médicaux, requis par les organismes, permettant d'exercer le recours contre tiers.

Le mandat prendra fin après l'exécution (entre les mains du mandataire) des transactions obtenues.

Fait pour valoir ce que de droit

A
Le

Signature

Association Victimes et **Avenir**
Siège social
12 Rue de la Lampe
77100 **NANTEUIL LES MEAUX**
Numéro RNA : W77101132201 / Numéro RCS : 820.377.430