



Citation directe collective des Victimes de l'Amiante  
Fiche de renseignements « ayant-droit »

### 1. Renseignements concernant l'ayant-droit

Civilité :	Nom :	Prénom :
Adresse :		
Code postal :	Ville :	
Email :	Tel portable :	Tel fixe :
Nationalité :	Date de naissance :	
Lien de parenté avec la personne décédée :		

### 2. Renseignements concernant la personne décédée

#### 2.1 Renseignements généraux

Civilité :	Nom :	Prénom :
Nationalité :	Date de naissance :	Date de décès :

#### 2.2 Maladie provoquée par l'amiante

**Nom de la maladie\*** : *asbestose / plaques pleurales / plaques péricardiques / pleurésie / épaissement pleural / mésothéliome / autres tumeurs pleurales / cancer broncho-pulmonaire / cancer du larynx / autre (préciser) :*

**Date de diagnostic de la maladie :**

**Reconnaissance en maladie professionnelle\*** : *oui / non / non demandé*

**Indemnisation par le FIVA\*** : *oui / non / non demandé*

**Lien décès-maladie reconnu par l'organisme de sécurité sociale\*** : *oui / non / non demandé*

**Lien décès-maladie reconnu par le FIVA\*** : *oui / non / non demandé*

#### 2.3 Exposition à l'amiante

**Exposition professionnelle\*** : *oui / non*

**Exposition environnementale\*** : *oui / non*

Précisez ci-dessous les expositions à l'amiante dont vous avez connaissance. Vous pourrez compléter ultérieurement.

Exposition professionnelle		
Profession	Employeur	Période

#### Exposition environnementale

Type\* : *proximité d'usine d'amiante / bâtiment floqué / exposition domestique / autre(préciser) :*  
Période :

Type\* : *proximité d'usine d'amiante / bâtiment floqué / exposition domestique / autre(préciser) :*  
Période :

\* : rayer les mentions inutiles.