

II

(Actos cuja publicação não é uma condição da sua aplicabilidade)

COMISSÃO

DECISÃO DA COMISSÃO

de 19 de Abril de 2006

que estabelece formulários normalizados para a transmissão de pedidos e decisões nos termos da Directiva 2004/80/CE do Conselho relativa à indemnização das vítimas da criminalidade

(2006/337/CE)

A COMISSÃO DAS COMUNIDADES EUROPEIAS,

Tendo em conta o Tratado que institui a Comunidade Europeia,

Tendo em conta a Directiva 2004/80/CE do Conselho, de 29 de Abril de 2004, relativa à indemnização das vítimas da criminalidade ⁽¹⁾, nomeadamente o artigo 14.º,

Após consulta do comité instituído pelo n.º 1 do artigo 15.º da Directiva 2004/80/CE,

Considerando o seguinte:

- (1) A Directiva 2004/80/CE impõe aos Estados-Membros que criem, até 1 de Janeiro de 2006, um sistema de cooperação destinado a facilitar o acesso à indemnização nos casos em que uma infracção tenha sido cometida num Estado-Membro diferente do Estado-Membro de residência da vítima.

- (2) Devem ser estabelecidos os formulários normalizados para a transmissão dos pedidos de indemnização e das decisões relativas à indemnização em situações transfronteiras,

DECIDE:

Artigo único

1. O formulário normalizado para a transmissão dos pedidos de indemnização, previsto no n.º 2 do artigo 6.º da Directiva 2004/80/CE, é estabelecido no anexo I.
2. O formulário normalizado para a transmissão das decisões relativas a pedidos de indemnização, previsto no artigo 10.º da Directiva 2004/80/CE, é estabelecido no anexo II.

Feito em Bruxelas, em 19 de Abril de 2006.

Pela Comissão
Franco FRATTINI
Vice-Presidente

⁽¹⁾ JO L 261 de 6.8.2004, p. 15.

ANEXO I

FORMULÁRIO PARA A TRANSMISSÃO DE UM PEDIDO DE INDEMNIZAÇÃO EM SITUAÇÕES TRANSFRONTEIRAS
(n.º 2 do artigo 6.º da Directiva 2004/80/CE)

1. Referência do processo:**2. Língua do pedido e documentos justificativos** (n.º 3 do artigo 6.º da Directiva 2004/80/CE):**3. Pedido transmitido por:**

Coordenadas da autoridade de assistência (autoridade de transmissão):

Designação da autoridade:

Estado-Membro:

Pessoa de contacto ou serviço responsável pelo tratamento do caso:

Endereço:

Número de telefone (com indicativo):

Fax:

Correio electrónico:

4. Para:

Coordenadas da autoridade de decisão (autoridade de recepção):

Designação da autoridade:

Estado-Membro:

Endereço:

Número de telefone (com indicativo):

Fax:

Correio electrónico:

5. Dados da pessoa que requer a indemnização:

Apelido:

Nome próprio:

Sexo:

Data de nascimento:

Nacionalidade:

Endereço e código postal:

Outra residência habitual (se diferente do domicílio):

Número de telefone (com indicativo):

Fax:

Correio electrónico:

Referências bancárias (no caso de transferências para o estrangeiro, há que indicar o BIC, em vez do código bancário, e o IBAN, em vez do número de conta):

BIC:	IBAN:	Nome do banco:	Contacto no estrangeiro:	
------	-------	----------------	--------------------------	--

Se for caso disso, representada por:

6. Dados da pessoa lesada caso não seja o requerente:

Apelido:

Nome próprio:

Sexo:

Data de nascimento:

Nacionalidade:

Endereço e código postal:

Outra residência habitual (se diferente do domicílio):

Número de telefone (com indicativo):

Fax:

Correio electrónico:

Feito em:

Data:

Por:

(Assinatura e/ou carimbo)

7. Lista dos documentos justificativos juntos

AVISO DE RECEPÇÃO DO PEDIDO**(artigo 7.º da Directiva 2004/80/CE) (*)***Enviar à autoridade de assistência e ao requerente***Autoridade de decisão:**

Designação da autoridade:

Estado-Membro:

Referência do processo:

Pessoa de contacto ou serviço responsável pelo tratamento do caso:

Endereço:

Número de telefone (com indicativo):

Fax:

Correio electrónico:

Se possível, indicar o prazo provável em que a decisão sobre o pedido será tomada [alínea c) do artigo 7.º da Directiva 2004/80/CE]:

É confirmada a recepção do pedido transmitido pela autoridade de assistência:

Designação da autoridade:

Estado-Membro:

Referência do processo:

Data de recepção:

Feito em:

Data:

Por:

(Assinatura e/ou carimbo):

(*) A autoridade de decisão pode utilizar um formulário similar ou qualquer outra forma de aviso de recepção desde que respeite as condições previstas no artigo 7.º da directiva.

ANEXO II

FORMULÁRIO PARA A TRANSMISSÃO DE UMA DECISÃO RELATIVA A UM PEDIDO DE INDEMNIZAÇÃO EM SITUAÇÕES TRANSFRONTEIRAS

(artigo 10.º da Directiva 2004/80/CE)

1. **Referência do processo:**2. **Data da decisão:**3. **Língua da decisão:**4. **Decisão transmitida por:***Coordenadas da autoridade de decisão (autoridade de transmissão):*

Designação da autoridade:

Estado-Membro:

Pessoa de contacto ou serviço responsável pelo tratamento do caso:

Endereço:

Número de telefone (com indicativo):

Fax:

Correio electrónico:

5. **Para:***Coordenadas da autoridade de assistência (autoridade de recepção):*

Designação da autoridade:

Estado-Membro:

Pessoa de contacto ou serviço responsável pelo tratamento do caso:

Endereço:

Número de telefone (com indicativo):

Fax:

Correio electrónico:

6. **E para:***Dados do requerente:*

Nome do requerente:

Endereço:

Número de telefone (com indicativo):

Fax:

Correio electrónico:

Representante legal (se for caso disso):

7. Informação sobre a decisão:

NB: Esta informação é fornecida sem prejuízo do disposto no texto da decisão

a) Resumo da decisão:

b) Informação sobre a possibilidade de recurso, a autoridade competente e os prazos:

c) Outras informações ou medidas solicitadas pelo requerente (preencher, se necessário):

Feito em:

Data:

Por:

(Assinatura e/ou carimbo)
