

**Indemnização pelo Estado a Vítimas de Crimes Violentos**

*(Lei 104/09 de 14 de Setembro)*

• **IDENTIFICAÇÃO**

• – **O Requerente**

Nome \_\_\_\_\_  
Residência \_\_\_\_\_  
Localidade \_\_\_\_\_ Cod. Postal \_\_\_\_\_  
Data de Nascimento \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ Estado Civil \_\_\_\_\_ Nacionalidade \_\_\_\_\_  
Telefone \_\_\_\_\_ Telemóvel \_\_\_\_\_ Profissão \_\_\_\_\_  
Grau de Instrução \_\_\_\_\_ Não sabe ler/escrever \_\_\_\_\_  
B.I./C.C. n.º \_\_\_\_\_ NIF \_\_\_\_\_ n.º Seg. Social \_\_\_\_\_  
Qualidade: Vítima \_\_\_ Familiar \_\_\_ Qual o grau de parentesco \_\_\_\_\_  
Relação Vítima/Agressor: Conhecido \_\_\_ Desconhecido \_\_\_ Outro (qual) \_\_\_\_\_  
Endereço de e-mail \_\_\_\_\_

• – **Vítima (se não for o requerente)**

Nome \_\_\_\_\_  
Residência \_\_\_\_\_  
Localidade \_\_\_\_\_ Cod. Postal \_\_\_\_\_  
Data de Nascimento \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ Estado Civil \_\_\_\_\_ Nacionalidade \_\_\_\_\_  
Telefone \_\_\_\_\_ Telemóvel \_\_\_\_\_ Profissão \_\_\_\_\_  
Grau de Instrução \_\_\_\_\_ Não sabe ler/escrever \_\_\_\_\_  
B.I./C.C. n.º \_\_\_\_\_ NIF \_\_\_\_\_ n.º Seg. Social \_\_\_\_\_  
Qualidade: Vítima \_\_\_ Familiar \_\_\_ Qual o grau de parentesco \_\_\_\_\_  
Relação Vítima/Agressor: Conhecido \_\_\_ Desconhecido \_\_\_ Outro (qual) \_\_\_\_\_  
Razão pela qual não é a vítima o requerente: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Endereço de e-mail \_\_\_\_\_

**1.3 – Agressores (Se forem desconhecidos)**

(se preenchido o ponto 1.3, não preencher o ponto 1.4)

**1.4. Agressores (Se forem conhecidos)**

A - Nome: \_\_\_\_\_  
Residência \_\_\_\_\_  
Localidade \_\_\_\_\_ Cod. Postal \_\_\_\_\_  
Data de Nascimento \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ Estado Civil \_\_\_\_\_ Nacionalidade \_\_\_\_\_  
Profissão \_\_\_\_\_ Grau de Instrução \_\_\_\_\_ Não sabe ler/escrever \_\_\_\_\_  
Situação Atual: Preso preventivo \_\_\_\_\_ Em cumprimento de pena \_\_\_\_\_  
Qual o Estabelecimento Prisional \_\_\_\_\_

## **2. O CRIME**

### **2.1 – Os Factos**

Data (dia e hora de ocorrência) \_\_\_\_\_

Local de ocorrência \_\_\_\_\_

Descrição dos factos \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

---

---

### **2.2 – Queixa**

Houve denúncia/queixa: Sim \_\_\_\_ Não \_\_\_\_.

Queixa apresentada no MP \_\_\_\_ PJ \_\_\_\_ PSP \_\_\_\_ GNR \_\_\_\_ de: \_\_\_\_\_

Data da queixa/participação \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_. Desistiu da queixa: Sim \_\_\_\_ Não \_\_\_\_

Motivo porque não apresentou queixa: \_\_\_\_\_

---

### **2.3 – Processo**

Tribunal \_\_\_\_\_ NUIPC: \_\_\_\_\_

Sentença: Condenatória \_\_\_\_ Absolutória \_\_\_\_ Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

Pena aplicada \_\_\_\_\_

Indemnização por danos patrimoniais \_\_\_\_\_

Indemnização por danos morais \_\_\_\_\_

Houve execução da sentença: Sim \_\_\_\_ Não \_\_\_\_.

A sentença não foi executada por: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

O processo está em Recurso: Sim \_\_\_\_ Não \_\_\_\_ Transitou em julgado: Sim \_\_\_\_ Não \_\_\_\_.

### **3. Consequências**

3.1– Descrição das lesões sofridas: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Sofreu doença por um período de: \_\_\_\_\_

Esteve incapacitado para o trabalho durante \_\_\_\_\_

Ficou com uma incapacidade absoluta para o trabalho de \_\_\_\_\_%.

Junte documentação destes factos.

#### **3.2– Prejuízos sofridos**

Total das quantias gastas por causa da agressão: \_\_\_\_\_

Total das verbas não recebidas por causa da agressão \_\_\_\_\_

#### **3.3– Reparação dos prejuízos**

Foi-lhe paga a indemnização fixada no processo crime: Sim \_\_\_\_\_. Não \_\_\_\_\_.

Recebeu algum subsídio: Sim \_\_\_\_\_. Não \_\_\_\_\_. Qual \_\_\_\_\_

Valor \_\_\_\_\_

Foi-lhe atribuída alguma pensão: Sim \_\_\_\_\_. Não \_\_\_\_\_. Valor: \_\_\_\_\_.

Beneficiou de algum seguro: Sim \_\_\_\_\_. Não \_\_\_\_\_. Valor: \_\_\_\_\_

As despesas médicas foram suportadas pela vítima: Sim \_\_\_\_\_. Não \_\_\_\_\_.

Então por quem? \_\_\_\_\_

As despesas médicas foram já pagas, ou encontram-se ainda em dívida? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

#### **4. Indemnização pretendida**

Vem requerer que ao abrigo da Lei 104/09 de 14 de Setembro lhe seja atribuído um adiantamento da indemnização.

Valor pretendido: \_\_\_\_\_ €

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_.

Assinatura: \_\_\_\_\_

#### **Junto:**

- Declaração fiscal de rendimentos da vítima e do requerente (se não for a vítima) referente ao ano anterior ao da agressão.
- Documentação comprovativa do alegado no ponto 3.