

WORLD ORGANIZATION OF JEWS FROM ARAB COUNTRIES USA

Veillez lire attentivement les instructions suivantes avant de remplir le formulaire d'enregistrement :

1. Veillez remplir ce formulaire le plus complètement possible. **Sachez cependant que l'absence de documents ou d'informations précises ne portera en aucun cas préjudice au bon enregistrement de votre déclaration.**
2. Veillez utiliser un stylo-bille et écrire lisiblement.
3. Écrivez le nom du demandeur tel qu'il apparaît sur votre carte d'identité israélienne.
4. Écrivez les neuf chiffres de votre numéro d'identité israélienne.
5. Si vous avez préalablement enregistré une réclamation, veuillez fournir les détails suivants:
 - i. le nom de l'organisation auprès de laquelle vous avez enregistré votre réclamation.
 - ii. le numéro d'enregistrement qui vous a été attribué.
 - iii. le nom sous lequel vous avez fait l'enregistrement.
6. Dans le cas d'une succession, remplir le nom du défunt ou du testateur dans la rubrique réservée au demandeur ainsi que les renseignements concernant les héritiers. Veuillez joindre une copie de l'acte de succession ou du testament, s'il y a lieu.
7. Veillez libeller les montants selon la devise du pays d'origine et selon la valeur des biens au moment de leur confiscation.
8. Veillez signer le formulaire à l'emplacement réservé à cet effet à la page 6.
9. Si vous possédez des documents qui se réfèrent à votre déclaration veuillez en joindre des copies et **non les originaux.**
10. Si vous souhaitez décrire les circonstances et les événements qui vous ont amenés à quitter votre pays d'origine, veuillez les rédiger sous forme de déclaration ou de rapport sur papier libre que vous joindrez à votre déclaration.

Après avoir complété le formulaire, veuillez l'adresser à:

W.O.J.A.C

Prof, Heskell M. Haddad, President

1125 Park Avenue

New York, NY 1028

Tel: (212) 427-1246, Fax: (212) 360-7009, e-mail: WOJAC@AOL.COM

I. Identité du demandeur :

Nom(s) _____ prénom(s) _____
Adresse (rue et numéro) _____
Ville _____ Code postal _____ Pays _____

II. Renseignements concernant le demandeur :

Êtes-vous le chef de famille ayant quitté un pays arabe en y laissant des biens et avoirs (ci-après "chef de famille") ou êtes vous un ayant droit (descendant, héritier etc.) ?

___ Oui, je suis le chef de famille
___ Non, je suis un ayant droit

Si vous avez répondu «Non», quel est votre rapport (familial ou autre) avec le chef de famille au nom duquel/de laquelle vous soumettez ce formulaire ?

Une demande de réparations a-t-elle été précédemment déposée au nom du chef de famille?
_____ Oui _____ Non _____ Je ne sais pas

a. Dans le cas où une demande de réparations a déjà été déposée, veuillez fournir les renseignements suivants:

Nom du demandeur _____
Nom de l'organisation où la demande a été déposée _____
Date de la demande _____
Numéro de la demande _____

III. Renseignements concernant le chef de famille :

Nom (s) _____ prénom(s) _____
Pays d'origine _____
Nom utilisé dans le pays d'origine (si différent du nom ci-dessus) _____

Prénoms utilisés dans le pays d'origine (si différent des prénoms ci-dessus) _____
Noms du père et de la mère, y compris le nom de jeune fille de la mère _____

A. Si le chef de famille est en vie, veuillez fournir les renseignements suivants:

Adresse actuelle : n° _____ rue _____
Ville _____ code postal _____ pays _____
Téléphone: Domicile _____ bureau _____ portable _____
Fax _____ courriel _____
Date de naissance _____ nationalité actuelle _____

B. Si le chef de famille est décédé(e), veuillez fournir les renseignements suivants:

Date du décès _____ lieu du décès _____

C. Adresse dans le pays d'origine:

Rue et numéro _____ ville _____

Pays _____

Nombre de proches vivant à ce domicile _____

Date de départ _____ passeport lors du départ _____ Pays
d'immigration _____

D. Veuillez préciser ci-dessous des détails concernant les membres de la famille lors de votre départ:

Noms	Prénoms	Date de naissance	Parenté	Nationalité	Date de départ	Pays d'immigration	Vivait-il/elle avec le chef de famille?

(Si nécessaire, joindre une liste supplémentaire)

IV. Ayants-droits par voie successorale ou testamentaire :

Renseignements concernant la succession ou le testament _____

N° d'enregistrement _____ date et lieu _____

A. Veuillez fournir les renseignements suivants concernant l'administration de la tutelle ou de la succession s'il y a lieu :

Nom(s) _____ Prénom(s) _____

Adresse _____

Code postal _____ ville _____ pays _____

Téléphone: domicile _____ bureau _____ portable _____

Fax _____ courriel _____

B. Renseignements concernant les héritiers:

Noms	Prénoms	Nom du père	Parenté	Date de naissance	Adresse actuelle et numéro de téléphone	Part dans la succession

V. Description des pertes subies dans le pays d'origine (indiquer les valeurs dans la devise du pays d'origine):

A. Biens immobiliers:

Description (terrain agricole, immeuble, nombre d'étages, de pièces etc.) _____

Adresse _____ référence au cadastre _____

Propriété entière ou partielle (préciser le %) _____ valeur _____

Bail, location _____ régime de la location / du bail _____

Valeur du pas-de-porte _____ rapport du bien ou valeur locative _____

Vente forcée ou confiscation _____ Si vente, prix perçu _____

B. Entreprises / activités commerciales:

Type d'entreprise / domaine d'activités _____

Adresse _____

Valeur de l'entreprise : Immeuble _____ machines _____

Matières premières _____ Produits en inventaire _____

Dettes irrécouvrables _____ Valeur du fonds de commerce _____

Valeur totale de l'entreprise _____ Associés dans l'entreprise / l'usine _____

Votre part dans l'entreprise (%) _____ Obligation de vendre ou confisquer _____

Montant perçu à la vente, s'il y a lieu _____

C. Biens personnels :

1) Description du bien hypothéqué _____

Valeur de l'hypothèque _____

2) Prêts : Nom de l'emprunteur _____ montant _____

3) Biens perdus : bijoux, meubles, tapis, objets d'art, objets divers

etc: _____

Valeur _____

4) Comptes bancaires : Banque _____ n° du compte _____

5) Assurance - vie _____ valeur _____

6) Salaires non payés: nom de l'employeur et adresse _____

Mois et années non payées _____ total _____

7) Retraites : nom du fonds de retraite _____

Période d'activité : du _____ au _____ total _____

Salaire mensuel _____ dernière mensualité payée _____

Parenté du demandeur avec le détenteur du fond de pension (dans le cas de décès) _____

D. Dommages résultants de l'interruption d'études:

Dans quelle établissement scolaire ou universitaire les études ont été interrompu? _____

_____ a quelle stade avez vous interrompu vos études? _____ dommages
causés _____

Oui _____ non _____ précisez _____

E. Arrestations et emprisonnements :

Date de l'arrestation _____ de jour / de nuit _____

Lieu de l'arrestation : ville / rue / n° _____

Motifs de l'arrestation _____

Lieu de détention ou d'emprisonnement _____

Avez – vous été jugé ? _____ instance de jugement _____

Date du jugement / de la condamnation _____

Durée de la détention ou de l'emprisonnement _____

Montant de l'amende _____ frais d'avocat et de justice _____

VI. Invalidité suite à la torture ou un mauvais traitement:

Veillez indiquer si vous avez atteint une invalidité quelconque par voie de la torture ou de mauvais traitement à votre égard _____

Si oui, avez-vous été compensé par le gouvernement israélien? _____

Veillez préciser _____

