

Arrêté du Ministre de l'intérieur n° 900-19 du 24 chaabane 1440 (30 avril 2019) fixant le modèle du registre de recensement des victimes d'événements catastrophiques et les modalités d'inscription des victimes audit registre

Visa
du Secrétaire Général
du Gouvernement

LE MINISTRE DE L'INTERIEUR,

Vu la loi n° 110-14 instituant un régime de couverture des conséquences d'événements catastrophiques et modifiant et complétant la loi n° 17-99 portant code des assurances, promulguée par le dahir n°1-16-152 du 21 kaada 1437 (25 août 2016), notamment son article 8 ;

Vu le décret n° 2-18-785 du 23 chaabane 1440 (29 avril 2019) pris pour l'application de la loi n° 110-14 instituant un régime de couverture des conséquences d'événements catastrophiques et modifiant et complétant la loi n° 17-99, notamment son article 5,

ARRETE

Article premier

L'inscription des victimes d'événements catastrophiques sur le registre de recensement des victimes d'événements catastrophiques, prévu à l'article 8 de la loi n° 110-14 susvisée, s'effectue, sous la supervision des représentants de l'autorité locale, au niveau des bureaux affectés à ladite opération, ou via le portail électronique dédié à cet effet.

L'autorité gouvernementale chargée de l'intérieur fixe, pour chaque événement catastrophique, la liste et adresse des bureaux d'inscription ainsi que l'adresse électronique du portail dédié à cet effet et ce, après publication de l'arrêté du Chef du gouvernement prévu à l'article 4 du décret n° 2-18-785 susvisé.

Article 2

Conformément aux dispositions du premier alinéa de l'article 8 de la loi n° 110-14 précitée et sauf en cas de force majeure, l'inscription des victimes d'événements catastrophiques est effectué dans un délai n'excédant pas quatre-vingt-dix (90) jours à

compter de la date de publication de l'arrêté du Chef du gouvernement visé à l'article premier ci-dessus.

Article 3

L'inscription au registre de recensement est effectuée par l'une des personnes suivantes :

- la victime ;
- un de ses ayants droit de la victime ;
- toute autre personne physique ou morale ayant une relation avec la victime.

Article 4

Sont délivrés au déclarant un récépissé daté et cacheté portant le numéro de référence de l'inscription au registre de recensement ainsi qu'un guide relatif à la procédure de demande d'indemnisation.

En cas d'inscription via le portail électronique, le récépissé et le guide précités, seront téléchargés et édités via le même portail.

Article 5

Les informations et mentions contenues dans le registre de recensement ne peuvent être modifiées après la délivrance du récépissé daté et cacheté, ou après la validation, via le portail électronique, desdites informations et mentions par le déclarant.

Toutefois, les erreurs matérielles relatives aux données personnelles de la victime peuvent être rectifiées sur demande justifiée de l'une des personnes visées à l'article 3 ci-dessus.

Article 6

Le modèle du registre de recensement des victimes d'événements catastrophiques est fixé en annexe du présent arrêté.

Article 7

Le présent arrêté est publié au *Bulletin officiel*.

Rabat, le 24 chaabane 1440 (30 avril 2019).

ABDELOUAFI LAFTIT.

Modèle du registre de recensement des victimes d'événements catastrophiques

ouvert suite à l'arrêté du Chef de gouvernement N° en date du,

publié au Bulletin officiel N° du

| I | Coordonnées relatives au lieu d'inscription* (ces données ne sont pas renseignées en cas d'inscription via le portail électronique) |
|----------|---|
| I.1 | Région : |
| I.2 | Préfecture/ Province : |
| I.3 | Commune : |
| I.4 | Caidat ou Annexe administrative : |
| I.5 | Date d'ouverture du registre : |
| I.6 | Date de clôture du registre : |

| II | Données personnelles relatives à la victime | | | |
|-----------|---|----------|--|---------|
| II.1 | Numéro de référence : | | | |
| II.2 | Date de l'inscription : | | | |
| II.3 | Prénom : | | | |
| II.4 | Nom : | | | |
| II.5 | Sexe* : | Masculin | | Féminin |
| II.6 | Date de naissance : | | | |
| II.7 | Nationalité : | | | |
| II.8 | N° du document d'identité : | | | |
| II.9 | Type du document (CNIE, passeport, carte de résidence....) : | | | |
| II.10 | Chef de ménage*: | Oui | | NON |
| II.11 | Adresse de résidence principale : | | | |
| II.12 | Adresse de résidence actuelle : (si différente de l'adresse de résidence principale) | | | |
| II.13 | Numéro de téléphone : | | | |
| II.14 | Adresse mail : | | | |

| III | Coordonnées du déclarant (si différentes de celles de la victime) |
|------------|---|
| III.1 | Nom : |
| III.2 | Prénom : |
| III.3 | Lien avec la victime : (Père, Mère, Frère, Sœur, Fils, Fille, représentant légal, assureur,..) |
| III.4 | N° du document d'identité : |
| III.5 | Type du document (CNIE, passeport, carte de résidence, ...) : |
| III.6 | Numéro de téléphone : |
| III.7 | Adresse mail : |

| IV | | Dommages | | | | | |
|--------------------------------|--|--------------------|--|-----|--|----------|--|
| | | Dommages corporels | | | | | |
| IV.1 | Survenance des dommages corporels* : | OUI | | NON | | | |
| IV.2 | Date de survenance du dommage : | | | | | | |
| IV.3 | Heure de survenance du dommage : | | | | | | |
| IV.4 | Adresse du lieu de survenance du dommage : | | | | | | |
| IV.5 | L'existence d'un contrat d'assurance couvrant la responsabilité civile pouvant être engagée en raison des dommages corporels causés à des tiers (Assurance de responsabilité civile automobile)* : | OUI | | NON | | | |
| IV.6 | Motifs de présence sur les lieux du dommage (résidence, travail, visite, autre,...) : | | | | | | |
| Dommages à la Résidence | | | | | | | |
| IV.7 | Dommages à la résidence principale* : | OUI | | NON | | | |
| IV.8 | Date de survenance du dommage : | | | | | | |
| IV.9 | Heure de survenance du dommage : | | | | | | |
| IV.10 | Statut de l'occupation (propriétaire, Locataire, occupant à titre gratuit,...) : | | | | | | |
| IV.11 | Adresse : | | | | | | |
| IV.12 | Résidence assurée* : | OUI | | NON | | | |
| IV.13 | Etat de la résidence après l'événement catastrophique* : | Endommagée | | | | Détruite | |

(*) Cocher la case correspondante.

Déclarant :

l'Autorité locale

Signature :

Je déclare sur l'honneur que les informations mentionnées dans ce registre sont exactes, et j'atteste avoir revu le guide relatif à la procédure de demande d'indemnisation.

- **Nom et prénom :**

- **Date :**

- **Signature :**