

## FORMULAIRE RECLAMATION – NOUS FAIRE PART DE VOTRE MECONTENTEMENT

Date de la réclamation

Nom et prénom du réclamant

Qualité du réclamant  Client  Ancien client  Ayant-droit  Prospect

Référence contrat ou sinistre

Objet de la réclamation

Expression de votre mécontentement :

Cadre réservé au cabinet

Réclamation Simple, Moyenne ou Forte\* (rayer la mention inutile)

Réponse le :

Interlocuteur :

Mesures correctives :