



Formulaire de plainte	
Numéro de la plainte :	
<u>Vos coordonnées</u>	
Prénom:	Nom :
Adresse :	N°: Boîte :
Code postal :	Localité :
Adresse e-mail :	
Numéro de téléphone :	
Numéro de GSM :	
Êtes-vous l'assuré / le préjudicié ?	
Votre plainte concerne-t-elle la compagnie d'assurance ou l'intermédiaire ?	
Numéro de police	
Formulez votre plainte de façon concise :	