

FORMULAIRE DE RECLAMATION CLIENTS

1.a DONNEES PERSONNELLES DU DEMANDEUR :

NOM/RAISON SOCIALE (si personne morale)	PRENOM	SIREN/LEI (si applicable)

ADRESSE du domicile/du siège social de l'entreprise (si personne morale)	CODE POSTAL	VILLE	PAYS

TELEPHONE		COURRIEL	

1.b DONNES DU CONTACT (si différentes du 2.a)

NOM/RAISON SOCIALE (si personne morale)	PRENOM	SIREN/LEI (si applicable)

ADRESSE du domicile/du siège social de l'entreprise (si personne morale)	CODE POSTAL	VILLE	PAYS

TELEPHONE		COURRIEL	

2.a DONNEES PERSONNELLES DU REPRESENTANT LEGAL¹ (si applicable)

NOM/RAISON SOCIALE (si personne morale)	PRENOM	SIREN/LEI (si applicable)

ADRESSE du domicile/du siège social de l'entreprise (si personne morale)	CODE POSTAL	VILLE	PAYS

TELEPHONE		COURRIEL	
-----------	--	----------	--

2.b DETAILS DU CONTACT (si différent du 2.a) :

NOM/RAISON SOCIALE (si personne morale)	PRENOM	SIREN/LEI (si applicable)

ADRESSE du domicile/du siège social de l'entreprise (si personne morale)	CODE POSTAL	VILLE	PAYS

TELEPHONE		COURRIEL	
-----------	--	----------	--

¹ Merci de nous transmettre un document officiel certifiant la nomination du représentant légal le cas échéant.

3. INFORMATIONS RELATIVES A LA RECLAMATION :

3.a Merci de préciser les références de l'investissement ou de la convention passée sur lequel porte votre réclamation (par exemple : date de l'investissement, nom du Porteur de projet et/ou raison sociale ou autres références si pertinentes) :

3.b Description de l'objet de la réclamation (merci de spécifier clairement et précisément l'objet de la réclamation) :

Merci de nous transmettre la documentation appuyant les faits mentionnés.

3.c Date(s) des faits à l'origine de la réclamation :

3.d Description des dommages, pertes ou préjudices occasionnés (le cas échéant) :

3.e Autres commentaires ou informations pertinentes (le cas échéant).

A , le

SIGNATURE :