

# QUESTIONNAIRE DE RECLAMATION

**Vous nous sollicitez pour la gestion d'un contrat, d'un sinistre ou d'un nouveau contrat affectant l'un de vos biens assurés par notre intermédiaire (automobile, habitation ...) ou, l'une des personnes dont nous garantissons.**

**Nous vous prions de compléter le questionnaire afin de vous répondre au mieux.**

NOM : .....

Prénom : .....

Téléphone : .....

Mail : .....

Objet de votre réclamation : .....

Détail de votre réclamation : .....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Souhaitez-vous que nous prenions contact avec vous pour convenir d'un rendez-vous avec l'un de nos conseillers pour faire un point précis sur vos besoins?**

OUI    NON

*Merci d'avoir pris le temps de compléter ce questionnaire que nous étudierons avec le plus grand soin afin de satisfaire vos attentes.*