

# PROMUTUEL

ASSURANCE

## FORMULAIRE DE PLAINTE

Numéro de police : \_\_\_\_\_

### A) VOS COORDONNÉES

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

#### Adresse résidentielle

N° \_\_\_\_\_ Rue \_\_\_\_\_ App. \_\_\_\_\_

Ville \_\_\_\_\_ Province \_\_\_\_\_ Code postal \_\_\_\_\_

Téléphone (domicile) \_\_\_\_\_ Téléphone (bureau) \_\_\_\_\_ Poste \_\_\_\_\_

Télécopieur \_\_\_\_\_ Courriel \_\_\_\_\_

### B) IDENTIFICATION DE L'ENTITÉ VISÉE

Société mutuelle  Promutuel Réassurance

Nom de votre assureur, s'il y a lieu \_\_\_\_\_

Nom de la personne qui a traité votre dossier \_\_\_\_\_

### C) QUEL EST LE TYPE DE PRODUIT VISÉ PAR LA PLAINTE?

Cochez plus d'un produit, si nécessaire.

#### Assurance de dommages

- Assurance automobile
- Assurance habitation
- Assurance des entreprises
- Assurance agricole
- Autre

#### Sécurité financière

- Assurance vie
- Assurance salaire/invalidité
- Assurance maladies graves
- Assurance voyage

**D) FORMULEZ VOTRE PLAINTE EN VOUS AIDANT DES POINTS SUIVANTS :**

la nature de la plainte, le préjudice que vous croyez avoir subi et les faits qui vous ont amené à porter plainte, par ordre chronologique.

---

---

---

---

---

Utilisez une feuille supplémentaire au besoin.

**E) QUEL RÉSULTAT OU RÈGLEMENT SOUHAITEZ-VOUS OBTENIR?**

---

---

---

---

---

Signature

Date

Veillez joindre à ce formulaire toutes les copies des documents que vous considérez comme importants dans l'analyse de votre plainte. N'oubliez pas de conserver tous les originaux.