

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.