



# FORMULAIRE DE RÉCLAMATION

DATA  
MATRIX

► **Merci d'envoyer votre réclamation par courrier recommandé dûment affranchi avec Accusé de Réception (RAR) à l'adresse suivante :**



Adresse : **FGDR**  
TSA du centre dématérialisation FGDR  
Code Postal - Ville

## ► Identification et coordonnées du client formulant une réclamation :

Établissement bancaire concerné *pour lequel cette réclamation est faite* : .....

Référence dossier FGDR *en haut de chaque courrier adressé par le FGDR* : .....

M.  Mme  Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : ..... Pays : .....

Téléphone fixe : ..... Téléphone mobile : .....

Adresse électronique : .....@.....

Raison sociale / Dénomination *(si personne morale)* : .....

SIREN / SIRET, N° Registre des Métiers *(si personne morale)* : .....

## ► Autre personne éventuelle qui représenterait le client :

M.  Mme  Nom : ..... Prénom : .....

Lien de parenté (parent, enfant, tuteur,...) ou rôle pour le client (représentant légal, ....) : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : ..... Pays : .....

Téléphone fixe : ..... Téléphone mobile : .....

Adresse électronique : .....@.....

## ► Motif de la réclamation :

- Vous avez été considéré comme n'ayant pas droit à une indemnisation
- Vous êtes en désaccord sur le montant de l'indemnisation
- Autre motif

### Explication du motif de réclamation :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

