



FICHE DE RECLAMATION CLIENT

RENSEIGNEMENTS CLIENT

NOM/Prénom :

Adresse complète :

Téléphone :

Numéro Contrat concerné :

DESCRIPTION DE LA RECLAMATION

CADRE RESERVE A CDUCOURTAGE

Date réception :

Date Ouverture :

N° d'Enregistrement :

Date de réponse :

Date de clôture :

Commentaires :

Visa du Responsable