

FORMULAIRE DE RÉCLAMATION

1.- identification du réclamant:

Nom/s de famille: _____ Prénom/s: _____
Passeport / Carte Nationale d'Identité (joindre photocopie): _____ Nationalité: _____
Raison sociale: _____
Adresse: _____
Ville: _____ Code Postal: _____
Pays: _____
Téléphone: _____ e-mail: _____

Identification du représentant (joindre pouvoirs à cet effet):

Nom/s de famille: _____ Prénom/s: _____
Passeport / Carte Nationale d'Identité (joindre photocopie): _____ Nationalité: _____
Raison sociale: _____
Adresse: _____
Ville: _____ Code Postal: _____
Pays: _____
Téléphone: _____ e-mail: _____

2.- Établissement financier/assureur sujet à cette réclamation

Nom ou raison sociale de l'établissement: _____
Siège où les faits objet de cette réclamation se sont produits: _____

3.- Détailler le produit ou service bancaire ou financier sujet à cette réclamation

4.- Motif de cette réclamation (description concrète et brève des faits à l'origine de la réclamation. **Préciser exactement la requête**. Des annexes supplémentaires peuvent être jointes, si nécessaire)



5.- Évaluation/estimation du préjudice subit et détail des calculs correspondants: _____ euros.

6.- Liste de la documentation apportée (il faut joindre une copie de toute documentation nécessaire à l'évaluation de la réclamation)

7.- Date du dépôt de la réclamation auprès de l'établissement concerné: _____

8.- Bref résumé de la réponse reçue (si la réponse a été reçue par écrit, une copie de celle-ci devra être jointe au formulaire)

Le réclamant déclare expressément que les actions concernant la réclamation n'ont pas fait l'objet d'un litige ou d'une contestation devant les Tribunaux de Justice, ni qu'aucune action judiciaire contre l'établissement en question concernant les faits décrits n'a été initiée ni est en cours de résolution par un organe administratif, arbitraire ou judiciaire.

Veillez noter que les données contenues dans cette réclamation seront conservées par l'AFA afin de traiter l'affaire en question. Celles-ci seront adressées à l'établissement/s concerné/s, soumis à la surveillance de l'AFA. Cette cession sera exclusivement limitée à l'analyse de la réclamation. Conformément à la Loi 15/2003, du 18 décembre, de protection de données personnelles, j'accepte/nous acceptons que mes/nos données soient incluses aux fichiers et registres existants à l'AFA, où elles conserveront un caractère confidentiel sans préjudice des obligations légales en vigueur.

À _____, le _____

Signature du réclamant:

Signature du représentant: