Koëhl & Associés

Assurances et Gestion de patrimoine

FORMULAIRE DE RECLAMATION – PARTICULIERS

IDENTIFICATION	
Nom et prénom	
Adresse	
Téléphone fixe	
Téléphone mobile	
Adresse électronique	
DOSSIER	
Indiquer, de la manière la plus précise et complète possible, le motif de votre réclamation en précisant le n° du contrat d'assurance concerné	
VOTRE INTERLOCITEUR HABITUEL DANS NOTRE SOCIETE	