

Formulaire de réclamation pour les particuliers

Nom :	
Prénom:	
Adresse:	
Coordonnées téléphoniques:	
Adresse électronique:	
N° de contrat / sinistre sur lequel porte votre réclamation :	
Nom de votre interlocuteur habituel :	
Objet de votre réclamation (nous vous remercions d'être le plus précis possible dans l'énoncé de votre réclamation)	
Date	Signature

VERSPIEREN GLOBAL MARKETS

Head office:

60, rue de la Chaussée d'Antin
75 009 PARIS | France

London branch:

125 Old Broad Street
EC2N 1AR London | UK

Formulaire de réclamation pour les professionnels (personnes physiques et morales)

Dénomination sociale:	
Nom commercial (si différent de la dénomination sociale) :	
N° d'immatriculation au registre du commerce et des sociétés ou au répertoire des métiers le cas échéant :	
Adresse du siège social ou du signataire de la réclamation :	
Nom et qualité de l'interlocuteur chez le réclamant :	
Coordonnées téléphoniques de l'interlocuteur chez le réclamant :	
N° de contrat / sinistre sur lequel porte votre réclamation :	
Nom de votre interlocuteur habituel :	
Objet de votre réclamation (nous vous remercions d'être le plus précis possible dans l'énoncé de votre réclamation)	
Date	Signature

VERSPIEREN GLOBAL MARKETS

Head office:

60, rue de la Chaussée d'Antin
75 009 PARIS | France

London branch:

125 Old Broad Street
EC2N 1AR London | UK