



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

AISCALE

940 Route des PELERINS - 33490 VERDELAIS - Tél : 05.56.62.71.13 - email: contact@aiscale.fr - SARL au capital variable de 1000€ SIREN 529 587 313

RCS BORDEAUX – N° orias 11 059 906 – www.orias.fr

Garantie financière et assurance de responsabilité civile professionnelle conformes aux articles L512-6 et L512-7 du Code des Assurances Autorité de contrôle prudentiel et de résolution : 4 Place de Budapest – 75436 PARIS cedex 09



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

AISCALE

940 Route des PELERINS - 33490 VERDELAIS - Tél : 05.56.62.71.13 - email: contact@aiscale.fr - SARL au capital variable de 1000€ SIREN 529 587 313

RCS BORDEAUX – N° orias 11 059 906 – www.orias.fr

Garantie financière et assurance de responsabilité civile professionnelle conformes aux articles L512-6 et L512-7 du Code des Assurances Autorité de contrôle prudentiel et de résolution : 4 Place de Budapest – 75436 PARIS cedex 09