

Date *

Mes coordonnées

Civilité * :
Nom * :
Prénom * :
Adresse de correspondance :

Code postal :
Ville :
Téléphone * :
Adresse électronique * :
NIR (N° de Sécurité sociale) :
Numéro de compte cotisant :
Siren ou Siret :

Contenu de la demande

Date de la réclamation initiale : (jj/mm/aaaa)

Suite donnée : Pas de réponse

Rejet

Date du rejet

(jj/mm/aaaa)

Motif de la saisine * :

Mon message :

(en quelques lignes,
exposez votre situation au médiateur)

Joindre des documents :

Pour appuyer votre demande, vous pouvez ajouter des pièces jointes à votre courriel

- ▶ Seuls les fichiers au format PDF, Word, Excel, Powerpoint, JPG, JPEG, PNG, TIFF sont autorisés.
- ▶ Vous pouvez joindre jusqu'à 4 fichiers.
- ▶ Le poids de chaque fichier ne doit pas dépasser 2 Mo.
- ▶ Le poids total de l'ensemble des fichiers ne doit pas dépasser 8 Mo.

* Ces zones sont obligatoires.