

Formulaire de saisine

Identité de votre société

Dénomination* :

Forme Juridique :

Numéro de SIRET* :

Adresse* :

Code Postal* :

Ville* :

Nom du demandeur* :

Fonction du demandeur* :

Téléphone* :

Email* :

Identification de la commande

Numéro du bon de commande* :

Montant de la commande* :

Nom du donneur d'ordre figurant sur le bon de commande* :

Nom de votre interlocuteur habituel* :

*champs obligatoires



Formulaire de saisine

(suite)

Description des démarches accomplies avant la saisine du médiateur

Rappel : la saisine du médiateur ne peut avoir lieu que si les démarches auprès de votre interlocuteur habituel au sein de la CELCA se sont soldées par un échec.

Date de votre dernière réclamation écrite* :

Nom de l'interlocuteur de votre courrier* :

Adresse de l'interlocuteur de votre courrier* :

Date de la réponse :

Description de votre demande

Rappel : pour pouvoir faire l'objet d'un examen par le conciliateur, votre demande doit être précise, argumentée et accompagnée de tous les éléments nécessaires à la bonne compréhension de votre dossier, y compris les montants en jeu.

Description de votre demande :

Nom des pièces justificatives à joindre impérativement à votre demande* :

Les informations collectées grâce à ce formulaire ont pour objectif de permettre au médiateur d'examiner votre demande.

Conformément à la loi «informatique et libertés» du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez adresser votre demande à :

med-tourn@cegee.caisse-epargne.fr

*champs obligatoires

page 2/2



**CAISSE
D'ÉPARGNE**
Grand Est Europe