

FORMULAIRE DE PLAINTE

Si vous désirez faire une plainte à L'Unique, veuillez remplir le présent formulaire. Vous recevrez un accusé réception dans les 5 jours ouvrables suivant la réception de votre plainte par L'Unique. Si des renseignements supplémentaires sont nécessaires, nous communiquerons avec vous.

PARTIE 1 - VOS COORDONNÉES

Mme M. Numéro de contrat : _____

Nom _____ Prénom _____

Adresse résidentielle :

N° _____ Rue _____ App. _____

Ville _____ Province _____ Code postal _____

Téléphone (domicile) _____ Téléphone (travail) _____

Télécopieur : _____ Courriel : _____

PARTIE 2 - IDENTIFICATION DU PRODUIT VISÉ PAR LA PLAINTE

- Assurance automobile
- Assurance véhicules récréatifs
- Assurance habitation
- Assurance des entreprises
- Cautionnement
- Autre : _____

Nom de votre courtier : _____

Nom de la personne qui a traité votre dossier : _____

PARTIE 3 - DESCRIPTION DE VOTRE PLAINTE

Veillez expliquer la nature de votre plainte, y compris le préjudice que vous croyez avoir subi. Indiquez dans l'ordre chronologique les faits qui ont engendré votre plainte. Spécifiez les dates et heures précises, de même que les noms des personnes avec lesquelles vous avez communiqué (utilisez une feuille supplémentaire au besoin).

En remplissant le présent formulaire de plainte, quel résultat ou règlement souhaitez-vous obtenir? Quelle solution proposez-vous?

PARTIE 4 - DATE DE VOTRE PLAINTE ET SIGNATURE

Signature : _____ Date _____

Veillez joindre à votre formulaire de plainte toutes les copies des documents que vous considérez importants pour l'analyse de votre plainte, notamment une copie de chaque contrat, proposition ou tout autre document pertinent. N'oubliez pas de conserver tous les originaux.

L'Unique assurances générales inc.
625, rue Jacques-Parizeau
C.P. 17050
Québec (Québec) G1K 0E1
Téléphone : 418 683-2711 ou 1 800 463-4800
Télécopieur : 418 688-9684 ou 1 888 688-9684
Courriel : info@lunique.qc.ca