CORIS BANK INTERNATIONAL
La Banque Autrement

FICHE DE RÉCLAMATION

FO-SMQ-02-V01

Intitulé du client	
Numéro de compte	
Numéro de carte	

Pour les réclamations impliquant une carte bancaire, veuillez indiquer les 6 premiers et les 4 derniers chiffres

Téléphone (s)		
Email		

Décrivez l'objet de votre réclamation de la manière la plus précise possible : opérations concernées, montants réclamés, date, lieu, …

……
……
……
……
……
……
……
……
……
……

Réclamation formulée le ……..…

J'atteste, Mme / Mlle / M …….. avoir reçu de Coris Bank International Sénégal, représentée par ……..…… un récépissé de dépôt de la réclamation formulée ci-dessus.

J'autorise l'utilisation de mes données personnelles pour le traitement de la réclamation et toute autre opération entrant dans ce cadre.

Signature	

✂……

CORIS BANK INTERNATIONAL

RÉCÉPISSÉ DE DEPOT DE RECLAMATION

Exigez ce document comme preuve de dépôt de votre réclamation

Nous, soussignés, Coris Bank International Sénégal S.A, Société anonyme avec Conseil d'administration au capital de 20.000.000.000 FCFA, dont le siège social est au 26 Avenue Jean JAURES x Avenue André PEYTAVIN, Immeuble Prévoyance Assurance, Dakar (SENEGAL) BP 14 310, inscrite au RCCM sous le N° SN DKR 2018 B 23040, titulaire du NINEA 0056741992A3, exerçant en qualité de banque sous le N°K0213W, attestons par la présente avoir reçu le ……..…..

À …….. heures de Mme / Mlle / M ……

Code client / Id / N° Tel : ……..

Une réclamation portant sur ……d'un montant total de ……

Entité réceptrice		Signature et cachet	

Coris Bank International Sénégal dispose d'un délai d'un (01) mois maximum à compter de la date de réception de la demande pour répondre à la réclamation