

FORMULAIRE DE SAISINE DU MEDIATEUR BANCAIRE DE LA CAISSE REGIONALE DE CREDIT  
AGRICOLE PROVENCE COTE D'AZUR

M/Mme/Mlle (Nom et prénom).....  
Adresse :.....  
Numéro de téléphone : .....  
Numéro de compte (si client) :..... Agence (si client) .....

**OBJET DE LA  
RECLAMATION**

Par la présente, je demande au Médiateur de la Caisse Régionale de Crédit Agricole Provence Côte d'Azur de bien vouloir examiner la réclamation dont l'objet est précisé ci-dessus et dont je conserve copie.

Je vous joins également copie des pièces nécessaires à la compréhension de ce différend, que je vous autorise à transmettre à la Caisse Régionale de Crédit Agricole Provence Côte d'Azur.

J'accepte de me conformer aux dispositions de la CHARTE DE LA MEDIATION BANCAIRE dont je reconnais avoir pris connaissance.

J'autorise la Caisse Régionale de Crédit Agricole Provence Côte d'Azur à vous communiquer tous les renseignements et documents que vous jugerez utiles et confirme, à cet effet, délier la Caisse Régionale de Crédit Agricole Provence Côte d'Azur du secret bancaire.

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Signature du Client