

## Formulaire de plainte

(Imprimer, remplir et envoyer)

### Précisez vos coordonnées personnelles :

\* champs obligatoires

Prénom*:	<input type="text"/>
Nom*:	<input type="text"/>
Adresse*:	<input type="text"/>
Code postal*:	<input type="text"/>
Lieu*:	<input type="text"/>
Pays*:	<input type="text"/>
Téléphone travail:	<input type="text"/>
Téléphone privé:	<input type="text"/>
Fax:	<input type="text"/>
E-mail:	<input type="text"/>

### Vous intervenez au nom d'autrui ?

Imprimez [la procuration](#) et renvoyez-la rapidement, dûment complétée et signée par le mandant au Service de médiation Pensions.

### Précisez vos données d'identification auprès du service de pensions concerné :

\* champs obligatoires

Dénomination du service de pensions*:	<input type="text"/>
Votre numéro de pension: (en principe mentionné sur tout courrier émanant des services de pensions)	<input type="text"/>
Votre numéro de registre national: (en principe repris sur votre carte d'identité)	<input type="text"/>
Votre date de naissance*:	<input type="text"/>

Donnez une description détaillée du problème

**1. De quelle(s) pension(s) vous plaignez-vous ?**

- Pension de retraite
- Pension de survie
- Pension d'inaptitude physique (fonctionnaires)
- Rente de vieillesse
- Rente de veuve
- Garantie de revenu aux personnes âgées
- Autre - Laquelle?

**2. De quel dysfonctionnement vous plaignez-vous ?**

**3. De quelle décision vous plaignez-vous ?**

**4. Quel est le motif de la plainte ?**

**5. Avez-vous contacté le ou les services de pensions concernés pour régler le problème ?**

- Par téléphone
- Par écrit
- Sur place

**Quelle a été la réaction du ou des services de pensions ?**

**6. Avez-vous introduit un recours contre la décision du service de pensions ?**

- Oui
- Non

Si oui, à quelle date ?

Auprès de quelle instance ?

Une décision a-t-elle déjà été rendue ?

- Oui
- Non

**7. Avez-vous encore d'autres remarques ou**