RÉCEPTION
Date : Référence réclamation :
Nom du téléconseiller :
Mode de réclamation : ☐ Téléphone ☐ Mail ☐ Tchat ☐ Boutique
Renseignements personnels et administratifs :
Société : Réf. client :
Nom / Prénom du client
Adresse:
Tél.: Fax:
Mail:
Objet de la réclamation client :
Type de produit :
Marque et modèle :
Réf. produit : Date d'achat :
Résumé de la réclamation client :

RÉPONSE
Date: Référence réclamation:
Nom du téléconseiller :
Renseignements personnels et administratifs :
Société : Réf. client :
Nom / Prénom du client
Adresse:
Tél.: Fax:
Mail:
Objet de la réclamation client :
Réponse donnée au client le :
Action client : ☐ Explication ☐ Réparation
☐ Échange ☐ Avoir ☐ Geste commercial Autre : ☐
Réponse :
District district la
Réclamation client clôturée le :