Dépôt de Plainte

(À adresser par le client au prestataire de services sur crypto-actifs)

1.a Données personnelles du plaignant				
NOM / NOM DE LA PERSONNE JURIDIQUE				
PRÉNOM				
NUMÉRO DE CLIENT				
LEI (SI DISPONIBLE)				
ADRESSE (SIÈGE SOCIAL)				
CODE POSTAL				
VILLE				
PAYS				
TÉLÉPHONE				
E-MAIL				

1.b Données (si différentes de celles indiquées au point 1.a)					
NOM / NOM DE LA					
PERSONNE JURIDIQUE					
PRÉNOM					
NUMÉRO DE CLIENT					
CODE POSTAL					
VILLE					
PAYS					
TÉLÉPHONE					
E-MAIL					
	représentant légal (si applicable) (Un pou- utre document officiel comme preuve de la				
NOM / NOM DE LA					
PERSONNE JURIDIQUE					
PRÉNOM					
NUMÉRO DE CLIENT &					
LEI (SI DISPONIBLE)					

ADRESSE (SIÈGE SOCIAL)	
CODE POSTAL	
CODETOSIAL	
VILLE	
PAYS	-
TÉLÉPHONE	
E-MAIL	
2.b Données (si différentes d	e celles indiquées au point 2.a)
NOM / NOM DE LA	
. 2.00.0.250.001201201	
PRÉNOM	
ADRESSE (SIÈGE SOCIAL)	
,	
CODE POSTAL	
VILLE	
PAYS	
TÉLÉPHONE	
E-MAIL	
C-IVIAIL	

3. Informations sur le plaignant
3.a Référence complète du service de crypto-actifs ou de l'accord concerné par la plain (c'est-à-dire le nom du prestataire de services d'actifs cryptographiques, le numéro de référence du service d'actifs cryptographiques ou d'autres informations sur les transactions concernées)
3.b Description de l'objet de la plainte
Veuillez transmettre les documents attestant les faits mentionnés.
3.c Date(s) des faits ayant conduit à la plainte
3.d Description des dommages, pertes ou préjudices causés (si applicable)
3.e Autres commentaires ou informations pertinentes (si applicable)

À	(lieu) le	(date)	SIGNATURE _			
Plaignant / Représentant légal						
Documentation fournie (veuillez cocher la case appropriée):						
	Pouvoir de procuration	on ou autre do	cument pertinent			
	Copie des documents investissements relat					
	Autres documents à	ʻappui de la pl	ainte:			