**A Társasághoz benyújtandó PANASZ**

**Pénzügyi szolgáltatóval kapcsolatos viták rendezésére**

|  |  |
| --- | --- |
| **Panasszal érintett pénzügyi szervezet** | |
| **Név:** |  |
| Panaszügyintézés helye (pl. fiók- telep, központ, székhely, közvetítő):\* |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Ügyfél** | |
| **Név:** |  |
| **Szerződésszám/ügyfélszám:** |  |
| Lakcím/székhely/levelezési cím: |  |
| Telefonszám: |  |
| Értesítés módja (levél, email): |  |
| **Csatolt dokumentumok** (pl. számla, szerződés, képviselő meghatalmazása) |  |

**Ügyfél panasza és igénye**

**Panasztétel időpontja a pénzügyi szervezetnél (személyesen tett panasz esetén):**

|  |  |
| --- | --- |
| Panasztétel időpontja a pénzügyi szervezetnél (személyesen tett panasz esetén): |  |
| Panaszolt szolgáltatástípus (pl. hitel, követeléskezelés): |  |

**[A pénzügyi szervezetnek megküldött panaszt célszerű tértivevényes és ajánlott küldeményként postázni. A panasszal érintett szervezetnek a panasz kézhezvételét követően 30 nap áll rendelkezésére, hogy az ügyet érdemben megvizsgálja és a panasszal kapcsolatos álláspontját, illetve intézkedéseit indoklással ellátva az ügyfélnek írásban megküldje.]**



**Panasz oka:**

* Nem nyújtottak szolgáltatást
* Nem a megfelelő szolgáltatást nyújtották
* Késedelmesen nyújtották a szolgáltatást
* A szolgáltatást nem megfelelően nyújtották
* A szolgáltatást megszüntették
* Kára keletkezett
* Nem volt megelégedve az ügyintézés körülményeivel
* Téves tájékoztatást nyújtottak
* Hiányosan tájékoztatták
* Díj/költség/kamat változtatásával nem ért egyet
* Járulékos költségekkel nem ért egyet
* Egyéb szerződéses feltételekkel nem ért egyet
* Kártérítés összegével nem ért egyet
* A kártérítést visszautasították
* Nem megfelelő kártérítést nyújtottak
* Szerződés felmondása
* Egyéb panasza van:

**A panasz részletes leírása:**

**[Kérjük egyes kifogásainak elkülönítetten történő rögzítését annak érdekében, hogy a panaszában foglalt minden kifogás kivizsgálásra kerüljön. ]**

|  |
| --- |
|  |

Kelt:

Aláírás: