

## FOGYASZTÓI PANASZ

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

**Panaszügyintézés helye (pl.:közvetítő székhelye, irodája):\***

--

\*személyesen tett panasz esetén

### I. Ügyfél panaszja és igénye

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

--

**Panaszolt szolgáltatástípus (pl. lakásbiztosítás, KGFB):**

--

**Panasz oka:**

- |                                                                   |                                                                            |
|-------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Nem nyújtottak szolgáltatást             | <input type="checkbox"/> A szolgáltatást nem megfelelően nyújtották        |
| <input type="checkbox"/> Nem a megfelelő szolgáltatást nyújtották | <input type="checkbox"/> A szolgáltatást megszüntették                     |
| <input type="checkbox"/> Késedelmesen nyújtották a szolgáltatást  | <input type="checkbox"/> Kára keletkezett                                  |
|                                                                   | <input type="checkbox"/> Nem volt megelégedve az ügyintézés körülményeivel |

- |                                                                          |                                                               |
|--------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Téves tájékoztatást nyújtottak                  | <input type="checkbox"/> Kártérítés összegével nem ért egyet  |
| <input type="checkbox"/> Hiányosan tájékoztatták                         | <input type="checkbox"/> A kártérítést visszautasították      |
| <input type="checkbox"/> Díj/költség/kamat változtatásával nem ért egyet | <input type="checkbox"/> Nem megfelelő kártérítést nyújtottak |
| <input type="checkbox"/> Járulékos költségekkel nem ért egyet            | <input type="checkbox"/> Szerződés felmondása                 |
| <input type="checkbox"/> Egyéb szerződéses feltételekkel nem ért egyet   | <input type="checkbox"/> Egyéb panasza van                    |

Egyéb típusú panasz megnevezése:

**II. A panasz részletes leírása:**

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

Kelt:

Aláírás: