



FOGYASZTÓI PANASZ
PÉNZÜGYI SZOLGÁLTATÓVAL KAPCSOLATOS VITÁK RENDEZÉSÉRE

Panasszal érintett pénzügyi szervezet

Név:

Felek adatai

Ügyfél

Név:

Tagsági
azonosító/adóazonosító jel:

Lakcím/székhely/levelezési
cím:

Telefonszám:

Értesítés módja (levél, email):

Csatolt dokumentumok (pl.
belépési nyilatkozat,
egyenlegértesítő, képviselő
meghatalmazása)

Panasz előterjesztés módja és a panaszt rögzítő neve:*

*személyesen vagy telefonon tett panasz esetén



I. Ügyfél panaszja és igénye

Panasztétel időpontja és a panaszt rögzítő személy neve a pénzügyi szervezetnél (személyesen vagy telefonon tett panasz esetén):

Időpont

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.

Amennyiben nem kapott választ, vagy kérdése van a panaszügyében, hívja telefonos ügyfélszolgálatunkat a 06 1 688-4658, 06 1 688-4659, 06 1 688-4660-es telefonszámokon, az IVR rendszerben az 1-es gomb választásával.

Panaszolt szolgáltatástípus:

Panasz oka:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Tagsági jogviszony létrejötte | <input type="checkbox"/> Hiányosan tájékoztatás |
| <input type="checkbox"/> Tagszervezői tevékenység | <input type="checkbox"/> Tagdíj/költség változtatás |
| <input type="checkbox"/> Egyéni számlaértésítő | <input type="checkbox"/> Szolgáltatás/Elszámolás |
| <input type="checkbox"/> Adóigazolás | <input type="checkbox"/> Egyéb szerződéses feltételek |
| <input type="checkbox"/> Tagdíjelszámolások (befizetés, korrekció, munkáltatói adatszolgáltatás) | <input type="checkbox"/> Átlépés/Kilépés |
| <input type="checkbox"/> Hozamok/Árfolyamok | <input type="checkbox"/> Szerződés felmondása |
| <input type="checkbox"/> Téves tájékoztatás | <input type="checkbox"/> Portfólióváltás |
| | <input type="checkbox"/> Egyéb panasz 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.

Alulírott nyilatkozom, hogy a természetes személyeknek a személyes adatok kezelése tekintetében történő védelméről és az ilyen adatok szabad áramlásáról szóló rendelet (GDPR rendelet) alapján hozzájárulok az általam közölt adatok kezeléséhez.

Kelt:

Panaszt rögzítő személy aláírása:
(telefonos bejelentés esetén)
esetén)

Panaszos aláírása:
(személyes bejelentés)