

PANASZBEJELENTŐ NYOMTATVÁNY

FELEK ADATAI

PANASZOS	PÉNZÜGYI SZERVEZET
NÉV: <input type="text"/>	NÉV: BOND Pénz-és Értékforgalmi Zrt.
CÍM: <input type="text"/>	CÍM: Székesfehérvár Vörösmarty tér 1. 8000
SZERZŐDÉSSZÁM/ÜGYFÉLSZÁM: <input type="text"/>	TELEFON: 06-22/329-830/5 (H: 8 ⁰⁰ -15 ⁰⁰ ; K-P: 8 ⁰⁰ -16 ⁰⁰) 06-22/512-147 (H: 15 ⁰⁰ -20 ⁰⁰)
TELEFON: <input type="text"/>	FAX: 06-22/514-184
FAX: <input type="text"/>	E-MAIL: info@bondzrt.hu
E-MAIL: <input type="text"/>	PANASZFELVÉTEL HELYSZÍNE: <input type="text"/>
KÉPVISELŐ*: <input type="text"/>	

*ABBAN AZ ESETBEN KELL KITÖLTENI, HA A PANASZOS KÉPVISELŐJE ÚTJÁN NYÚJTJA BE A PANASZT.

TÁJÉKOZTATÁS A PANASZOSNAK!

A NYOMTATVÁNY ÁLTAL ELŐRE FELKÍNÁLT VÁLASZOK PANASZÁNAK LEÍRÁSÁT ÉS IGÉNYÉNEK MEGJELÖLÉSÉT SZOLGÁLJÁK. CÉLSZERŰ EZEK KÖZÜL KIVÁLASZTANIA A LEGALKALMASABBAT (AKÁR TÖBBET IS). KÉRJÜK, PANASZÁT ÉS IGÉNYÉT RÉSZLETESEN FEJTSE KI AZ ERRE SZOLGÁLÓ ROVATOKBAN.

KÉRJÜK, CSATOLJA A KITÖLTÖTT NYOMTATVÁNYHOZ A PANASZÁT ALÁTÁMASZTÓ DOKUMENTUMOKAT (LEHETŐLEG MÁSOLATBAN), A NYOMTATVÁNY BENYÚJTÁSÁT VAGY ELKÜLDÉSÉT IGAZOLÓ MÁSOLATOT ÉS EGYÉB DOKUMENTUMOT PEDIG ŐRIZZE MEG!

HA A PÉNZÜGYI SZERVEZET 30 NAPON BELÜL NEM VÁLASZOL A BEADVÁNYRA VAGY VÁLASZÁNAK EREDMÉNYEKÉNT A FELEK KÖZÖTT MEGEGYEZÉS NEM SZÜLETIK, A PANASZOS ÉLNI KÍVÁN EGYÉB JOGORVOSLATI LEHETŐSÉGEIVEL, ÍGY A MAGYAR NEMZETI BANKHOZ A PÉNZÜGYI BÉKÉLTETŐ TESTÜLTEHEZ VAGY A BÍRÓSÁGHOZ FORDULHAT.

1. **A PANASZ ÉSZLELÉSÉNEK IDŐPONTJA (ÉV/HÓNAP/NAP):**

HA VOLT ILYEN, A KORÁBBI HASONLÓ PANASZ IDŐPONTJA:

2. **A PANASZ OKA (ÉRTELEMSZERŰEN, AKÁR TÖBB PONTOT IS MEGJELÖLVE):**

<input type="checkbox"/> VISSZAUTASÍTOTTÁK A SZOLGÁLTATÁSNYÚJTÁST	<input type="checkbox"/> DÍJ, KÖLTSÉG, KAMAT VÁLTOZÁSA
<input type="checkbox"/> SEMMILYEN SZOLGÁLTATÁST NEM NYÚJTOTTAK	<input type="checkbox"/> JÁRULÉKOS KÖLTSÉGEK
<input type="checkbox"/> NEM A MEGFELELŐ SZOLGÁLTATÁST NYÚJTOTTÁK	<input type="checkbox"/> ÉLSZÁMOLÁSI HIBA
<input type="checkbox"/> A SZOLGÁLTATÁST KÉSEDELMESEN NYÚJTOTTÁK	<input type="checkbox"/> EGYÉB SZERZŐDÉSI FELTÉTELEKRE VONATKOZÓ
KÉSEDELEM IDŐTARTAMA:	PANASZ
<input type="checkbox"/> SZÁMÍTÁSI HIBA	<input type="checkbox"/> KÁRBECSLÉS
<input type="checkbox"/> A SZOLGÁLTATÁST NEM MEGFELELŐEN NYÚJTOTTÁK	<input type="checkbox"/> KÁRTÉRÍTÉS VISSZAUTASÍTÁSA
<input type="checkbox"/> KÁR KELETKEZETT	<input type="checkbox"/> NEM MEGFELELŐ KÁRTÉRÍTÉS
<input type="checkbox"/> A KISZOLGÁLÁS KÖRÜLMÉNYEI	<input type="checkbox"/> SZERZŐDÉSMÓDOSÍTÁS
<input type="checkbox"/> TÉVES TÁJÉKOZTATÁS	<input type="checkbox"/> SZERZŐDÉS FELMONDÁSA
<input type="checkbox"/> HIÁNYOS TÁJÉKOZTATÁS	<input type="checkbox"/> SZOLGÁLTATÁS MEGSZÜNTETÉSE

EGYÉB TÍPUSÚ PANASZ:

3. **PANASZ ÉS AZ AZT ALÁTÁMASZTÓ TÉNYEK RÖVID LEÍRÁSA¹:**

EGYÉB KÖRÜLMÉNY:

(PL. SZERZŐDÉSKÖTÉS IDEJE, HELYE, SZOLGÁLTATÁS LEÍRÁSA, EGYÉB FONTOS KÖRÜLMÉNY)

¹ Amennyiben szükséges, kérjük, folytassa a leírást további lapokon.

4. KAPCSOLÓDÓ DOKUMENTUMOK (SZÁMLA, SZERZŐDÉS, KÉPVISELŐ MEGHATALMAZÁSA, EGYÉB)

CSATOLT DOKUMENTUMOK²:

- | |
|----|
| 1. |
| 2. |
| 3. |
| 4. |

5. A PANASZKEZELÉSHEZ FÜZŐDŐ TÁJÉKOZTATÁST AZ ALÁBBI MÓDON KÉREM³:

POSTAI ÚTON

ELEKTRONIKUS LEVÉLBEN

TELEFAXON

KELT:

ALÁÍRÁS:

² Kérjük, csatolja a panaszát alátámasztó dokumentumok másolatait, amelyekre bizonyítékként hivatkozik, az eredeti példányokat pedig őrizze meg! Meghatalmazotti képviselő esetén kérjük a meghatalmazás eredeti példányának csatolását!

³ A kívánt értesítési módot kérjük megjelölni!