



FOGYASZTÓI PANASZ
PÉNZÜGYI SZOLGÁLTATÓVAL KAPCSOLATOS VITÁK RENDEZÉSÉRE

Panasszal érintett pénzügyi szervezet	
Név:	
Cím:	

Felek adatai

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

Panaszügyintézés helye (pl. fióktelep, központ, székhely, közvetítő):*

--

*személyesen tett panasz esetén

Emil Frey Magyarország Kft.

1149 Budapest Mogoródi út 34-40, 1194 Budapest André Citroen u. 1.

T +36 1 470 9010, info@emilfrey.hu, www.emilfrey.hu

I. Ügyfél panasza és igénye

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

[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.]

Panaszolt szolgáltatástípus (pl. lízing, KGFB):

Panasz oka:

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

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