

FOGYASZTÓI PANASZ

PÉNZÜGYI SZOLGÁLTATÓVAL KAPCSOLATOS VITÁK RENDEZÉSÉRE

Panasszal érintett pénzügyi szervezet

Név:	Cofidis Magyarországi Fióktelepe Cím: 1133 Budapest, Váci út 96-98.
------	--

Felek adatai

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

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

* személyesen tett panasz esetén

I. Ügyfél panaszja és igényei

Panasztétel időpontja a pénzügyi szervezetenél (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. lakáshitel, KGFB):

Panasz oka:

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Nem nyújtottak szolgáltatást | <input type="checkbox"/> Kára keletkezett | <input type="checkbox"/> Egyéb szerződéses feltételekkel nem ért egyet |
| <input type="checkbox"/> Nem a megfelelő szolgáltatást nyújtották | <input type="checkbox"/> Nem volt megelégedve az ügyintézés körülményeivel | <input type="checkbox"/> Kártérítés összegével nem ért egyet |
| <input type="checkbox"/> Késedelmesen nyújtották a szolgáltatást | <input type="checkbox"/> Téves tájékoztatást nyújtottak | <input type="checkbox"/> A kártérítést visszautasították |
| <input type="checkbox"/> A szolgáltatást nem megfelelően nyújtották | <input type="checkbox"/> Hiányosan tájékoztatták | <input type="checkbox"/> Nem megfelelő kártérítést nyújtottak |
| <input type="checkbox"/> A szolgáltatást megszüntették | <input type="checkbox"/> Díj/költség/kamat változtatásával nem ért egyet | <input type="checkbox"/> Szerződés felmondása |
| | <input type="checkbox"/> Járulékos költségekkel nem ért egyet | <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!)

Kelt:

.....
Ügyfél aláírása (személyesen felvett panasz esetén)

.....
Ügyintéző aláírása