

# FOGYASZTÓI PANASZ

PÉNZÜGYI SZOLGÁLTATÓVAL KAPCSOLATOS VITÁK RENDEZÉSÉRE

## Panasszal érintett pénzügyi szervezet

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

## Felek adatai

<b>Ügyfél:</b>	
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 szervezetnél (személyesen tett panasz esetén):

(A pénzügyi szervezetnek megküldött panaszt célszerű tértivevényes és ajánlott küldeményként postázni. A panasszal érintett szervezetnek a panasz kézhezvételét követően fősabályként 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