

JEGYZŐKÖNYV / PANASZBEJELENTŐ NYOMTATVÁNY
Szóbeli (személyes és telefonos) ügyfélpanaszokhoz

PANASSZAL ÉRINTETT SZOLGÁLTATÓ	
Név: Magyar Posta Befektetési Zrt.	Cím: 1122 Budapest, Pethényi köz 10.

PANASZOS	
Név:	
Cím:	
Telefon:	
Ügyfélszám (8 jegyű ügyfél-azonosító):	
Ügyletszám (szerződésszám, hitelazonosító szám, bankszámlaszám):	
Értesítés módja:	
Képviselő neve*:	
Képviselő címe:	
Képviselő telefonszáma:	
* Abban az esetben kell kitölteni, ha a panaszos képviselője útján nyújtja be a panaszt. Ebben az esetben meghatalmazás csatolása szükséges.	

CSATOLT DOKUMENTUMOK (számla, szerződés, képviselő meghatalmazása, egyéb)	
1.	
2.	
3.	

PANASZ IDŐPONTJA	
A Szolgáltatónak 30 nap áll a rendelkezésére, hogy az ügyet érdemben megvizsgálja és a panasszal kapcsolatos álláspontját, indokolással ellátva megküldje az ügyfél részére.	
A panasz észlelésének időpontja (év/hónap/nap):	
Korábbi, ugyanezen témájú panasz időpontja (év/hónap/nap):	

PANASZ ELŐTERJESZTÉSÉNEK MÓDJA (telefon útján / személyesen)	

PANASZ ELŐTERJESZTÉSÉNEK HELYE¹ (postahely, székhely, közvetítő)	

¹ Személyesen előterjesztett panasz esetén kitöltendő.

A PANASZ RÉSZLETES LEÍRÁSA, PANASZOS IGÉNYE

Kérjük, az egyes kifogásait elkülönítetten rögzítse annak érdekében, hogy a panaszában foglalt összes kifogás kivizsgálásra kerüljön

Kelt:

Panaszos aláírása:

Személyes átvétel esetén a szervezeti egység
ügyintézőjének aláírása, igazolása jelen
panaszbejelentő nyomtatvány átvételéről: