Banki iktatószám:

**JEGYZŐKÖNYV / PANASZBEJELENTŐ NYOMTATVÁNY**

**Szóbeli (személyes és telefonos) ügyfélpanaszokhoz**

|  |
| --- |
| **PANASSZAL ÉRINTETT BANK** |
| **Takarék Kereskedelmi Bank Zrt. / FHB Jelzálogbank Nyrt.\*** 1082 Budapest, Üllői út 48. |
| \* Aláhúzandó az érintett Bank (FHB Jelzálogbank Nyrt. / Takarék Kereskedelmi Bank Zrt.) megnevezése |

|  |
| --- |
| **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 Banknak 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 HELYE[[1]](#footnote-1) (**Takarék Kereskedelmi Bank bankfiók, központ, közvetítő)  |
|  |

|  |
| --- |
| **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: |  |  |
|  |  |
|  |  |

1. Személyesen előterjesztett panasz esetén kitöltendő. [↑](#footnote-ref-1)