

PANASZOS ADATAI	
NÉV	
FIZETÉSI SZÁMLASZÁM	
LAKCÍM/SZÉKHELY	
LEVELEZÉSI CÍM	
TELEFON	
FAX	
E-MAIL	
SZEMÉLYI IG. SZÁM	
ÚTLEVÉL SZÁM (KÜLFÖLDIEK ESETÉBEN)	
MEGHATALMAZOTT NEVE	

PANASZ RÖVID LEÍRÁSA <sup>1</sup>

CSATOLT DOKUMENTUMOK <sup>2</sup>
1.
2.
3.

**EGYÉB MEGJEGYZÉS:**

Bankkártyával kapcsolatos panasz esetén a „Kártya reklamációs adatlap” kitöltése is szükséges, amely a „Panasz-bejelentő nyomtatvány” mellékleteként csatolandó!

KELT: .....

.....

**Bejelentő aláírása**

Tájékoztatjuk, hogy amennyiben panasza kivizsgálásához minden szükséges információ rendelkezésünkre áll, akkor vizsgálatunk eredményéről bejelentésének beérkezésétől számított 30 napon belül értesítjük. Ellenkező esetben felkérjük Önt, vagy az illetékes szervet a hiányzó adatok pótlására, amiről szintén értesítést küldünk.

<sup>1</sup> Amennyiben szükséges, kérjük, folytassa a leírást további lapokon!

<sup>2</sup> Kérjük, csatolja a panaszát alátámasztó dokumentumok másolatait, az eredetieket pedig őrizze meg!