

1. számú melléklet (1/2. oldal)

PANASZBEJELENTŐ LAPA **TE-NO-ÁR 97** Biztosítási Alkusz és Tanácsadó Kft részére**ADATOK**

Név:

Lakcím:

Telefon:

Fax:

E-mail:

Képviselő:*

* Amennyiben a panaszt képviselő útján nyújtják be

Panaszolt szolgáltatástípus (pl. lakáshitel, KGFB, stb):**A Te-No-Ár 97 Biztosítási Alkusz és Tanácsadó Kft-nél az Ön azonosítására szolgáló egyéb adat (pl. szerződés, díjkalkuláció, ajánlat száma, stb.):****A panasz oka (okai)**

Tájékoztatás: Az előre felkinált válaszlehetőségek a panasznak leírását és igényeinek megfogalmazását szolgálják. Kérjük, ezek közül válassza ki a legalkalmasabbat (akár többet is), ha pedig szükséges, panaszát, igényeit fejtsse ki részletesebben is az erre szolgáló rovatokban.

<input type="checkbox"/> Szolgáltatás-nyújtás visszautasítása	<input type="checkbox"/> Díj, költség, kamat stb. változtatása
<input type="checkbox"/> Szolgáltatás-nyújtás elmulasztása	<input type="checkbox"/> Járulékos többletköltségek
<input type="checkbox"/> Nem megfelelő szolgáltatás nyújtása	<input type="checkbox"/> Egyéb szerződéses feltételek
<input type="checkbox"/> Nem megfelelő szolgáltatási körülmények	<input type="checkbox"/> Egyoldalú szerződés-módosítás
<input type="checkbox"/> Késedelmes szolgáltatás-nyújtás	<input type="checkbox"/> Szerződés felmondása
A késedelem időtartama:	<input type="checkbox"/> Szolgáltatás megszüntetése
<input type="checkbox"/> Adminisztrációs hiba	<input type="checkbox"/> Kárbecslés
<input type="checkbox"/> Kár bekövetkezése	<input type="checkbox"/> Kártérítés visszautasítása
<input type="checkbox"/> Téves tájékoztatás	<input type="checkbox"/> Nem megfelelő kártérítés
<input type="checkbox"/> Hiányos tájékoztatás	<input type="checkbox"/> Egyéb ok, éspedig:

1. számú melléklet (2/2. oldal)

Egyéb információk:

--

A panaszt tevő igénye:

<input type="checkbox"/> Szolgáltatás nyújtása <input type="checkbox"/> Szolgáltatás kiegészítése <input type="checkbox"/> Más szolgáltatás nyújtása <input type="checkbox"/> Szolgáltatás megszüntetése <input type="checkbox"/> Szerződés megszüntetése <input type="checkbox"/> Tájékoztatás	<input type="checkbox"/> Fizetési könnyítés <input type="checkbox"/> Kártérítés fizetése Összege: <input type="checkbox"/> Kártérítés módosítása <input type="checkbox"/> Árcsökkentés <input type="checkbox"/> Egyebek, éspedig:

Csatolt dokumentumok:

1. 2. 3.

Annak érdekében, hogy beadványát a **2003. évi LX. törvény 167/B. §** szerinti bejelentésként kezelhessük, kérjük, hogy az ügyre vonatkozó (felsorolt) iratok másolatát is szíveskedjen részünkre átadni/megküldeni.

Kelt: _____

Aláírás: _____

***További tájékoztatás:** Ha a panaszt tevő 30 napon belül nem kap érdemi választ, illetőleg ennek eredményeként a felek között megegyezés nem születik, akkor a panaszt tevő számára további a jogorvoslati lehetőségek állnak fenn: Békéltető Testülethez fordulás; Bírósághoz fordulás*