

# FOGYASZTÓI PANASZ

PÉNZÜGYI SZOLGÁLTATÓVAL KAPCSOLATOS VITÁK RENDEZÉSÉRE

## Panasszal érintett pénzügyi szervezet

Név: Cofidis Magyarországi Fióktelepe  
Cím: 1134 Budapest, Váci út 23-27.

## Felek adatai

### Ügyfél:

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 szervezetenél (szóbeli panasz esetén):

(A pénzügyi szervezetnek megküldött panaszt célszerű tértivevényes és ajánlott küldeményként postázni. A panasszal érintett szervezetnek a panasz kézhezvételét követően főszabályként 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  
(személyesen felvett panasz esetén)