

Kéthely és Vidéke Takarékszövetkezet
8700 Marcali, Rákóczi u. 16.

PANASZÜGYI NYOMTATVÁNY
ÜGYFÉLPANASZHOZ

(Ez a nyomtatvány az Európai Bizottság által készített panasznyomtatvány alapján készült. Célja, hogy a szolgáltatók és az ügyfelek közötti kommunikációt és vitás ügyek rendezését elősegítse)

ADATOK

<i>Panaszos Ügyfél</i>	<i>Takarékszövetkezet</i>
NÉV:	KIRENDELTSÉG:
CÍM:	CÍM:
TEL.:	TEL.:
FAX:	FAX:
E-MAIL:	E-MAIL:
KÉPVISELŐ*:	EGYÉB:

ÜGYFÉLPANASZ

1. PANASZ FELMERÜLÉSÉNEK IDŐPONTJA:

2. PANASZ OKA: (akár többet is megjelölve, illetve egyéb, külön nevesítve)

<input type="checkbox"/> Visszatartott szolgáltatás nyújtás	<input type="checkbox"/> Bankszámlával kapcsolatos vita
<input type="checkbox"/> Semmilyen szolgáltatás	<input type="checkbox"/> Díj, költség, kamat
<input type="checkbox"/> Nem a megfelelő szolgáltatás nyújtása	<input type="checkbox"/> Hibás számlakivonat
<input type="checkbox"/> Nem megfelelően történt a szolgáltatás nyújtás	<input type="checkbox"/> Téves tájékoztatás
<input type="checkbox"/> Késedelmes szolgáltatás nyújtás	<input type="checkbox"/> Hiányos tájékoztatás
Késedelem időtartama:	<input type="checkbox"/> Nem megfelelő kártérítés
<input type="checkbox"/> Számlavezetési hiba	<input type="checkbox"/> Kártérítés visszautasítás
<input type="checkbox"/> Károkozás összege:	<input type="checkbox"/> Szerződésmódosítás
<input type="checkbox"/> Kiszolgálás körülményei	<input type="checkbox"/> Szerződés felmondás
<input type="checkbox"/> Egyéb típusú panasz:	<input type="checkbox"/> Szolgáltatás megszüntetés
.....	

* abban az esetben kell kitölteni, ha a panaszos képviselő útján nyújt be panaszt

3. KÖRÜLMÉNYEK:

/Szerződéskötés ideje, szolgáltatás leírása, egyéb fontos körülmény bővebb kifejtése/

.....

.....

.....

.....

.....

.....

4. PANASZOS IGÉNYE:

(választandó!)

<input type="checkbox"/> Szolgáltatás nyújtás	<input type="checkbox"/> Kártérítés igénye Összege:
<input type="checkbox"/> Szolgáltatás kiegészítése	<input type="checkbox"/> Kártérítés értékének módosítása
<input type="checkbox"/> Más szolgáltatás igénye	<input type="checkbox"/> Árazás csökkentése Összege:
<input type="checkbox"/> Szolgáltatás megszüntetése	<input type="checkbox"/> Fizetési könnyítés
<input type="checkbox"/> Szerződés megszüntetése	<input type="checkbox"/> Tájékoztatás bővítése
<input type="checkbox"/> Egyéb igény:	

5. KAPCSOLÓDÓ DOKUMENTUMOK

-
-
-
-

Megjegyzés:

Amennyiben Takarékszövetkezetünk 30 napon belül nem válaszol beadványára, vagy megegyezés a felek között nem születik, ezáltal a panaszos jogorvoslati lehetőségével kíván élni, úgy békéltető testülethez vagy bírósághoz fordulhat.

Kelt,

.....
aláírás