



**A PÉNZÜGYI SZERVEZETHEZ (BANKHOZ, BIZTOSÍTÓHOZ, STB.)  
BENYÚJTANDÓ PANASZ  
PÉNZÜGYI SZOLGÁLTATÓVAL KAPCSOLATOS VITÁK RENDEZÉSÉRE**

Panasszal érintett pénzügyi szervezet	
Név:	DEFACTORING Pénzügyi Szolgáltató Zrt.

**Felek adatai**

Ügyfél	
Név:	
Szerződés szám/ügyfélszám:	
Lakcím/székhely/levelezési cím:	
Telefonszám:	
Értesítés módja (levél, email):	
Csatolt dokumentumok (pl. számla, szerződés, képviselő meghatalmazása)	

**Panaszügyintézés helye (pl. fióktelep, központ, székhely, közvetítő):\***

--

\*személyesen tett panasz esetén



## I. Ügyfél panaszja és igénye

**Panasztétel időpontja a pénzügyi szervezetnél (személyesen tett panasz esetén):**

[A pénzügyi szervezetnek megküldött panaszt célszerű tértivevényes és ajánlott küldeményként postázni. A panasszal érintett szervezetnek a panasz kézhezvételét követően 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:**

Nem nyújtottak szolgáltatást  
Nem a megfelelő szolgáltatást nyújtották  
Késedelmesen nyújtották a szolgáltatást  
A szolgáltatást nem megfelelően nyújtották  
A szolgáltatást megszüntették  
Kára keletkezett  
Nem volt megelégedve az ügyintézés körülményeivel  
Téves tájékoztatást nyújtottak  
Hiányosan tájékoztatták

Díj/költség/kamat változtatásával nem ért egyet  
Járadékos költségekkel nem ért egyet  
Egyéb szerződéses feltételekkel nem ért egyet  
Kártérítés összegével nem ért egyet  
A kártérítést visszautasították  
Nem megfelelő kártérítést nyújtottak  
Szerződés felmondása  
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:

Aláírás: