

JEGYZŐKÖNYV / PANASZBEJELENTŐ NYOMTATVÁNY
Szóbeli (személyes és telefonos) ügyfélpanaszokhoz

PANASSZAL ÉRINTETT BANK	
Takarék Kereskedelmi Bank Zrt. / Takarék Jelzálogbank Nyrt.* 1082 Budapest, Üllői út 48.	
* Aláhúzendó az érintett Bank (Takarék Jelzálogbank Nyrt. / Takarék Kereskedelmi Bank Zrt.) megnevezése	

PANASZOS	
Név:	
Cím:	
Telefon:	
Ügyfélszám (8 jegyű ügyfél-azonosító):	
Ügyletszám (szerződésszám, hitelazonosító szám, bankszámlaszám):	
Értesítés módja:	
Képviselő neve*:	
Képviselő címe:	
Képviselő telefonszáma:	
* Abban az esetben kell kitölteni, ha a panaszos képviselője útján nyújtja be a panaszt. Ebben az esetben meghatalmazás csatolása szükséges.	

CSATOLT DOKUMENTUMOK (számla, szerződés, képviselő meghatalmazása, egyéb)	
1.	
2.	
3.	

PANASZ IDŐPONTJA	
A Banknak 30 nap áll a rendelkezésére, hogy az ügyet érdemben megvizsgálja és a panasszal kapcsolatos álláspontját, indokolással ellátva megküldje az ügyfél részére.	
A panasz észlelésének időpontja (év/hónap/nap):	
Korábbi, ugyanezen témájú panasz időpontja (év/hónap/nap):	

PANASZ ELŐTERJESZTÉSÉNEK MÓDJA (telefon útján / személyesen)

PANASZ ELŐTERJESZTÉSÉNEK HELYE¹ (Takarék Kereskedelmi Bank bankfiók, központ, közvetítő)

¹ Személyesen előterjesztett panasz esetén kitöltendő.

A PANASZ RÉSZLETES LEÍRÁSA, PANASZOS IGÉNYE

Kérjük, az egyes kifogásait elkülönítetten rögzítse annak érdekében, hogy a panaszában foglalt összes kifogás kivizsgálásra kerüljön

Kelt:

Panaszos aláírása:

Személyes átvétel esetén a szervezeti egység
ügyintézőjének aláírása, igazolása jelen
panaszbejelentő nyomtatvány átvételéről: