

PANASZ-BEJELENTŐ NYOMTATVÁNY
PÉNZÜGYI SZOLGÁLTATÓVAL KAPCSOLATOS VITÁK RENDEZÉSÉRE

Panasszal érintett pénzügyi szervezet	
Név:	Provident Pénzügyi Zrt.
Székhely:	1082 Budapest Futó u. 47-53
Ügyfélértékelési csoport elérhetősége (telephely):	1082 Budapest, Kisfaludy u. 32-38.
Telefon:	06-80-60-60-60
Fax:	06-1-354-4072
E-mail	provident@provident.hu
Szervezeti egység neve	Ügyfélértékelési csoport

Felek adatai

Ügyfél	
Név:	
Érintett szerződés szám/ügyfélszám:	
Lakcím/levelezési cím:	
Telefonszám:	
Értesítés (beküldés) módja (levél, telefon, e-mail, személyesen):	
Csatolt dokumentumok (pl. számla, szerződés, bizonylatok)	
Meghatalmazott neve*:	

* Abban az esetben kell kitölteni, ha a panaszos meghatalmazottja útján nyújtja be a panaszt. Ebben az esetben mellékelni szükséges a két tanúval ellátott meghatalmazás eredeti példányát.

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

*személyesen tett panasz esetén

I. Ügyfél panasa és igénye

Panasztétel helye és időpontja a pénzügyi szervezetenél (személyesen tett panasz esetén):

A Társaság a panasszal kapcsolatos álláspontját a panasz közlését követő 30 napon belül írásban küldi meg a panaszosnak. Amennyiben Társaságunk 30 napon belül nem válaszol a jelen beadványra vagy válaszában eredményeként Ön és Társaságunk között megegyezés nem születik, és Ön élni kíván egyéb jogorvoslati lehetőségeivel, úgy panaszával a Magyar Nemzeti Bankhoz, a Pénzügyi Békéltető Testülethez, illetve bírósághoz fordulhat.

Panasz oka (kérjük x-el jelölje meg):

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Nem nyújtottak szolgáltatást | <input type="checkbox"/> Díj/költség/kamat változtatásával nem ért egyet |
| <input type="checkbox"/> Nem a megfelelő szolgáltatást nyújtották | <input type="checkbox"/> Járulékos költségekkel nem ért egyet |
| <input type="checkbox"/> Késedelmesen nyújtották a szolgáltatást | <input type="checkbox"/> Egyéb szerződéses feltételekkel nem ért egyet |
| <input type="checkbox"/> A szolgáltatást nem megfelelően nyújtották | <input type="checkbox"/> Kártérítés összegével nem ért egyet |
| <input type="checkbox"/> A szolgáltatást megszüntették | <input type="checkbox"/> A kártérítést visszautasították |
| <input type="checkbox"/> Kára keletkezett | <input type="checkbox"/> Nem megfelelő kártérítést nyújtottak |
| <input type="checkbox"/> Nem volt megelégedve az ügyintézés körülményeivel | <input type="checkbox"/> Szerződés felmondása |
| <input type="checkbox"/> Téves tájékoztatást nyújtottak | <input type="checkbox"/> Egyéb panasz van |
| <input type="checkbox"/> Hiányosan tájékoztatták | |

Egyéb típusú panasz megnevezése:

II. A panasz részletes leírása és a panaszos által bemutatott dokumentumok, igazolások, egyéb bizonyítékok jegyzéke:

[Kérjük egyes kifogásainak/panaszelemeknek az elkülönítetten történő rögzítését annak érdekében, hogy a panaszában foglalt minden kifogás kivizsgálásra kerüljön.]



Provident

Kelt,

Bejelentő aláírása:

Panaszfelvevő neve:.....Aláírása:.....

A panaszos a jelen panasz-bejelentő nyomtatvány aláírásával nyilatkozik arról, hogy az általa előadott panasz helyesen került rögzítésre és a nyomtatvány egy másolati példányát átvette.