

PANASZBEJELENTŐ NYOMTATVÁNY

A PÉNZÜGYI SZOLGÁLTATÓVAL KAPCSOLATOS VITÁK RENDEZÉSÉRE

Panasz (A Wellum Zrt. munkatársai töltik ki):

Beérkezésének az időpontja/ módja:

Sorszáma:

Panaszt feldolgozó és kivizsgáló ügyintéző neve:

Panaszos:

Neve:

Szerződés száma / ügyfélszáma:

Lakcíme / székhelye:

Levelezési címe:

Telefonszáma:

Értesítésének a módja:

Posta

Email

Panasz tárgya, panaszos igénye:

Panaszolt szolgáltatástípus:

Csatolt dokumentumok:

Panasz oka:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Nem nyújtottak szolgáltatást. | <input type="checkbox"/> Hiányosan tájékoztattak. |
| <input type="checkbox"/> Nem a megfelelő szolgáltatást nyújtották. | <input type="checkbox"/> Díj/költség/kamat változtatásával nem értek egyet. |
| <input type="checkbox"/> Késedelmesen nyújtották a szolgáltatást. | <input type="checkbox"/> Járulékos költségekkel nem értek egyet. |
| <input type="checkbox"/> A szolgáltatást nem megfelelő minőségben nyújtották. | <input type="checkbox"/> Egyéb szerződéses feltételekkel nem értek egyet. |
| <input type="checkbox"/> A szolgáltatást megszüntették. | <input type="checkbox"/> Kártérítés összegével nem értek egyet. |
| <input type="checkbox"/> Károm keletkezett. | <input type="checkbox"/> A kártérítést visszautasították. |
| <input type="checkbox"/> Nem voltam megelégedve az ügyintézés körülményeivel. | <input type="checkbox"/> Nem megfelelő kártérítést nyújtottak. |
| <input type="checkbox"/> Téves tájékoztatást nyújtottak. | <input type="checkbox"/> Szerződés felmondásra került. |
| <input type="checkbox"/> Egyéb panaszom van, és peddig: _____ | |

A panasz részletes leírása:

Jelen panaszbejelentő nyomtatványt az alábbi módokon tudja hozzánk eljuttatni:

- Postai úton: 3530 Miskolc, Erzsébet tér 2. → Email-ben: panasz@wellum.hu
- Személyesen: Wellum Pénzügyi Zrt., 3530 Miskolc, Erzsébet tér 2. alatti irodánkban, ügyfélfogadási időben (hétfő-péntek: 08:00 - 16:00).

A pénzügyi szervezetnek megküldött panaszt célszerű tértivevényes vagy ajánlott küldeményként postázni. Társaságunknak a panasz kézhezvételét követően 30 nap áll rendelkezésére, hogy az ügyet érdemben megvizsgálja és a panasszal kapcsolatos álláspontját, illetve intézkedéseit indoklással ellátva a panaszos ügyfélnek írásban megküldje.

Kelt, _____, _____ év _____ hó _____ nap

Panaszos aláírása

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