

## PANASZBEJELENTÉS

(PÉNZÜGYI SZOLGÁLTATÓVAL KAPCSOLATOS VITÁK RENDEZÉSÉRE – A NYOMTATVÁNY HASZNÁLATA NEM KÖTELEZŐ)

Panasszal érintett pénzügyi intézmény	
Pénzügyi intézmény megnevezése:	AxFina Hungary Zrt. / Lombard Ingatlan Zrt.

Ügyfél			
Ügyfélazonosító:		Szerződés száma:	
Név:		Telefonszám:	
A panaszra adott választ milyen postai címre kéri megküldeni:			
Csatolt dokumentumok:	<input type="checkbox"/> bankszámlakivonat <input type="checkbox"/> jogerős hagyatéki végzés	<input type="checkbox"/> csekk másolata <input type="checkbox"/> egyéb: _____	

Ha a fenti Ügyféllel nem azonos személy kíván panaszbejelentést tenni, a jelen nyomtatványhoz Meghatalmazás (elérése: <http://www.lombard.hu/media/download/felhatalmazas-axfina.pdf>) csatolása szükséges.

Személyes panaszbenyújtás esetén
Helye: AxFina Hungary Zrt. / Lombard Ingatlan Zrt. 6723 Szeged, Római krt. 21.
Időpontja: Év: _____ hónap: _____ nap: _____ Időpont: _____

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.

### I. Ügyfél panaszja és igénye

#### Panasz oka:

(kérjük „x” jellel megjelölni)

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Nem nyújtottak szolgáltatást                                      | <input type="checkbox"/> Egyéb szerződéses feltételekkel nem ért egyet                                    |
| <input type="checkbox"/> Nem a megfelelő szolgáltatást nyújtották                          | <input type="checkbox"/> Szerződés felmondása, elszámolása miatt  |
| <input type="checkbox"/> Késedelmesen nyújtották a szolgáltatást                           | <input type="checkbox"/> Kára keletkezett / a kártérítéssel nem ért egyet/ igénye visszautasításra került |
| <input type="checkbox"/> A szolgáltatást nem megfelelően nyújtották                        | <input type="checkbox"/> Nyilvántartási kifogás (pl. folyószámla egyenleg vitatása)                       |
| <input type="checkbox"/> A szolgáltatást megszüntették                                     | <input type="checkbox"/> KHR adatjelentés, nyilvántartás miatt  |
| <input type="checkbox"/> Nem volt megelégedve az ügyintézés körülményeivel                 | <input type="checkbox"/> Egyéb panaszja van, amelynek megnevezése: _____                                  |
| <input type="checkbox"/> Téves tájékoztatást nyújtottak                                    | _____   |
| <input type="checkbox"/> Hiányosan tájékoztatták   | _____   |
| <input type="checkbox"/> Díj/költség/kamat mértékével, vagy változtatásával, nem ért egyet | _____   |
| <input type="checkbox"/> Járulékos költségekkel nem ért egyet                              |   |

**II. A panasz részletes leírása:**

Kérjük, ha a I. pontban több helyen tett „x” jelet, akkor az egyes kifogásait elkülönítve írja le annak érdekében, hogy a panaszában foglalt minden kifogás kivizsgálásra kerüljön.

Kelt: \_\_\_\_\_

Aláírás: \_\_\_\_\_