

Dunabiztos Biztosítási Alkusz Kft.

2400 Dunaújváros, Vasmű út 53. fszt. 1. | Tel: +36 25 998-616 | E-mail: info@dunabiztos.hu

NYOMTATVÁNY FOGYASZTÓI PANASZOKHOZ

Ez a nyomtatvány az Európai Bizottság által készített panasznyomtatvány alapján készült. Célja, hogy a szolgáltatók és a fogyasztók közötti kommunikációt és a viták rendezését elősegítse.

I. FELEK ADATAI

1. Panaszos adatai

Adat megnevezése	Kitöltendő adatok
Név:	
Szerződésszám / Ügyfélszám:	
Cím:	
Minősége: <i>(megfelelőt X-szel bejelölni)</i>	☐ Szerződő ☐ Biztosított ☐ Kedvezményezett ☐ Egyéb, pl. károsult
Telefon:	
E-mail:	

2. Képviselő adatai *(Abban az esetben kell kitölteni, ha a panaszos képviselője útján nyújtja be a panaszt)*

Adat megnevezése	Kitöltendő adatok
Név:	
Cím:	
Telefon:	
E-mail:	
Egyéb:	

3. Címzett (szolgáltató) adatai

Adat megnevezése	Elérhetőség
Név:	Dunabiztos Biztosítási Alkusz Kft.
Cím:	2400 Dunaújváros, Vasmű út 53. fszt. 1.
Telefon:	+36 25 998-616
E-mail:	info@dunabiztos.hu

TÁJÉKOZTATÁS A PANASZOSNAK!

A nyomtatvány által előre felkínált válaszok panaszának leírását és igényének megjelölését szolgálják. Célszerű ezek közül kiválasztania a legalkalmasabbat (akár többet is), ha pedig szükséges, panaszát és igényét részletesebben kifejtheti az erre szolgáló rovatokban.

Kérjük, csatolja a kitöltött nyomtatványhoz a panaszát alátámasztó dokumentumokat (lehetőleg másolatban), a nyomtatvány benyújtását vagy elküldését igazoló másolatot és egyéb dokumentumot pedig őrizze meg!

II. ÜGYFÉL PANASZA ÉS IGÉNYE

A panasz észlelésének időpontja:

Ha volt ilyen, a korábbi hasonló panasz időpontja:

Panaszolt szolgáltatás típusa (pl. lakásbiztosítás, KGFB, életbiztosítás, vagyonkár stb.):

1. A panasz oka (értelemszerűen, akár több pontot is megjelölve):

- ☐ Visszautasították a szolgáltatásnyújtást
 - ☐ Semmilyen szolgáltatást nem nyújtottak
 - ☐ Nem a megfelelő szolgáltatást nyújtották
 - ☐ A szolgáltatást késedelmesen nyújtották (késedelem időtartama: _____)
 - ☐ A szolgáltatást nem megfelelően nyújtották
 - ☐ Kár keletkezett
 - ☐ A kiszolgálás körülményei
 - ☐ Téves tájékoztatás
 - ☐ Hiányos tájékoztatás
 - ☐ Díj, költség, kamat változása
 - ☐ Járulékos költségek
 - ☐ Egyéb szerződési feltételekre vonatkozó panasz
 - ☐ Kárbecslés
 - ☐ Kártérítés visszautasítása
 - ☐ Nem megfelelő kártérítés
 - ☐ Szerződésmódosítás
 - ☐ Szerződés felmondása
 - ☐ Szolgáltatás megszüntetése
 - ☐ Egyéb típusú panasz megnevezése:
-

2. A panaszos igénye:

- ☐ Szolgáltatás nyújtása
- ☐ Szolgáltatás kiegészítése
- ☐ Más szolgáltatás nyújtása
- ☐ Szerződés módosítása
- ☐ Szerződés megszüntetése
- ☐ Tájékoztatás

- ☐ Kártérítés összegének módosítása
- ☐ Kártérítés fizetése (Összege: _____ Ft)
- ☐ Reaktiválás
- ☐ Egyéb igény: _____
- ☐ Egyéb részletek: _____

III. PANASZ RÉSZLETES LEÍRÁSA

Kérjük egyes kifogásainak elkülönítetten történő rögzítését annak érdekében, hogy a panaszában foglalt minden kifogás kivizsgálásra kerüljön.

IV. KAPCSOLÓDÓ DOKUMENTUMOK

(Számla, szerződés, képviselő meghatalmazása, egyéb)

Csatolt dokumentumok:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

A panasszal érintett szervezetnek a panasz kézhezvételét követően 30 nap áll rendelkezésére, hogy az ügyet érdemben megvizsgálja és a panasszal kapcsolatos álláspontját, illetve intézkedéseit indokolással ellátva az ügyfélnek írásban megküldje.

Kelt: _____, 20. _____ hó _____. nap

.....
Panaszos / Képviselő aláírása