

Panaszbejelentő nyomtatvány

Bejelentés helye: Telefonos ügyfélszolgálat	Bejelentés időpontja:	Bejelentés módja:	telefonon személyesen
Panasszal érintett szolgáltató neve és címe: EFS Euro Finanz Service Biztosításközvetítő Zártkörűen Működő Részvénytársaság 1074 Budapest, Dohány utca 12-14.			
Ügyintéző neve:			
Bejelentő (ügyfél) neve:			
Bejelentő (ügyfél) lakcíme, székhelye:			
Bejelentő (ügyfél) levelezési címe:			
Bejelentő (ügyfél) levelezési címe			
Bejelentő (ügyfél) telefonszáma:			
Bejelentő (ügyfél) e-mail címe:			
Érintett szerződés(ek) kötvényszáma(i):			

A panasz oka (több is aláhúzható)	
Hiányos vagy félretájékoztatás Késedelmes tájékoztatás Szolgáltatás minőségének kifogásolása Szolgáltatás mértékének kifogásolása Szolgáltatás körülményeinek kifogásolása Szerződéses feltételek kifogásolása Ügyviteli és ügyintézési szabályok kifogásolása	Díjfizetésekkel kapcsolatos kifogás Díjjal, költséggel, kamattal kapcsolatos kifogás Késedelmes ügyintézés Biztosításközvetítő személyével, eljárásával kapcsolatos kifogás Egyéb:

Hívás azonosító:	
-------------------------	--

Panasz leírása:

Panaszos igénye:

Ügyfél által bemutatott iratok és dokumentumok jegyzéke:

Kelt:

.....

Ügyfél / panaszos aláírása

.....

Ügyfélszolgálati munkatárs aláírása