

3. sz. melléklet Panaszfelvételi jegyzőkönyv

Bejelentés helye: Telefonos ügyfélszolgálat	Bejelentés időpontja: 2022.	Bejelentés módja:	telefonon személyesen
Panasszal érintett szolgáltató neve és címe: EFS Euro Finanz Service Biztosításközvetítő Zártkörűen Működő Részvénytársaság 1051 Budapest, Sas utca 10-12.			
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 félretájékoztató	Díjfizetésekkel kapcsolatos kifogás
Késedelmes tájékoztató	Díjjal, költséggel, kamattal kapcsolatos
Szolgáltatás minőségének kifogásolása	kifogás Késedelmes ügyintézés
Szolgáltatás mértékének kifogásolása	Biztosításközvetítő személyével, eljárásával
Szolgáltatás körülményeinek kifogásolása	kapcsolatos kifogás
Szerződéses feltételek kifogásolása	Egyéb:
Ügyviteli és ügyintézési szabályok	
kifogásolása	

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

Panasz leírása:

Panaszos igénye:

Ügyfél által bemutatott iratok és dokumentumok jegyzéke:

Kelt:

.....
Ügyfél / panaszos aláírása

.....
Ügyfélszolgálati munkatárs aláírása