

PANASZBEJELENTŐ NYOMTATVÁNY

Panasszal érintett pénzügyi intézmény	
Ki ellen nyújt be panaszt?	<input type="checkbox"/> BG Magyarország Lízing Zrt. <input type="checkbox"/> BG Finance Zrt.

Ügyfél	
Név:	
Szerződésszám/ügyfélszám:	
Lakcím/székhely/levelezési cím:	
Telefonszám:	
Értesítés módja (levél, email):	
Csatolt dokumentumok (pl. számla, szerződés, képviselő meghatalmazása)	

I. Ügyfél panasa és igénye

Panasztétel időpontja (személyesen tett panasz esetén):

[A pénzügyi intézménynek 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.]

Panaszolt szolgáltatástípus (pl. vállalkozói hitel, lakossági hitel):

Panasz oka:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Nem nyújtottak szolgáltatást | <input type="checkbox"/> Díj/költség/kamat változtatásával nem ért egyet |
| <input type="checkbox"/> Nem a megfelelő szolgáltatást nyújtották | <input type="checkbox"/> Járulékos költségekkel nem ért egyet |
| <input type="checkbox"/> Késedelmesen nyújtották a szolgáltatást | <input type="checkbox"/> Egyéb szerződéses feltételekkel nem ért egyet |
| <input type="checkbox"/> A szolgáltatást nem megfelelően nyújtották | <input type="checkbox"/> Kártérítés összegével nem ért egyet |
| <input type="checkbox"/> A szolgáltatást megszüntették | <input type="checkbox"/> A kártérítést visszautasították |
| <input type="checkbox"/> Kára keletkezett | <input type="checkbox"/> Nem megfelelő kártérítést nyújtottak |
| <input type="checkbox"/> Nem volt megelégedve az ügyintézés körülményeivel | <input type="checkbox"/> Szerződés felmondása |
| <input type="checkbox"/> Téves tájékoztatást nyújtottak | <input type="checkbox"/> Egyéb panasz van |
| <input type="checkbox"/> Hiányosan tájékoztatták | |

Egyéb típusú panasz megnevezése:

II. A panasz részletes leírása:

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

Keltezés helye, ideje:, napján

Aláírás:

Panaszát kérjük, az alábbi elérhetőségeinken keresztül juttassa el részünkre:
Címünk: 1025 Budapest, Szépvölgyi út 6. Tel.: (06 1) 439 2138 Fax: (06 1) 439 2139
Internet: www.bg.hu Email: panasz@bg.hu, info@bg.hu

BG Hitel&Lízing által kitöltendő rész!

Panasz iktatószáma:.....

Panasz beérkezésének időpontja: **Panasz bejelentésének módja:**.....

Panaszt átvevő munkatárs neve:..... **Tel.:**.....

Panaszt átvevő munkatárs email címe:..... **Aláírása**