

FOGYASZTÓI PANASZ
PÉNZÜGYI SZOLGÁLTATÓVAL KAPCSOLATOS VITÁK RENDEZÉSÉRE

Panasszal érintett pénzügyi szervezet

Neve, címe:
Allianz Hungária Egészség- és Önsegélyező Pénztár
1087 Budapest, könyves Kálmán krt. 48-52;
Levelezési cím: 1242 Bp. Pf. 462.

Felek adatai

Ügyfél

| | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Név: | |
| Tagsági azonosító/adóazonosító jel: | |
| Lakcím/székhely/levelezési cím: | |
| Telefonszám: | |
| Értesítés módja (levél, email): | |
| Csatolt dokumentumok (pl. belépési nyilatkozat, egyenlegértesítő, képviselő meghatalmazása) | |

Panasz előterjesztés helye (pl. fióktelep, központ, székhely, közvetítő) és a panaszt rögzítő neve:*

*személyesen vagy telefonon tett panasz esetén

Panaszbejelentő adatlap**I. Ügyfél panaszja és igénye**

Panasztétel időpontja és a panaszt rögzítő személy neve a pénzügyi szervezetnél (személyesen vagy telefonon tett panasz esetén):

Időpont: Név:

Hívás azonosító (telefonos panasz esetén)

A pénzügyi szervezetnek megküldött panaszt célszerű törtévevényes 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.

Amennyiben nem kapott választ, vagy kérdése van a panaszügyében, hívja telefonos ügyfélszolgálatunkat a 06-1-429-1-429 számon.

Panaszolt szolgáltatástípus:

Panasz oka:

- | | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Tagsági jogviszony létrejötte | <input type="checkbox"/> Téves tájékoztatás |
| <input type="checkbox"/> Tagszervezői tevékenység | <input type="checkbox"/> Hiányos tájékoztatás |
| <input type="checkbox"/> Egyéni számlaértékesítő | <input type="checkbox"/> Tagdíj/költség változtatás |
| <input type="checkbox"/> Adóigazolás | <input type="checkbox"/> Szolgáltatás/Elszámolás |
| <input type="checkbox"/> Tagdíjelszámolások (befizetés, korrekció, munkáltatói adatszolgáltatás) | <input type="checkbox"/> Egyéb szerződéses feltételek |
| <input type="checkbox"/> Hozamok/Árfolyamok | <input type="checkbox"/> Átlépés/Kilépés |
| | <input type="checkbox"/> Szerződés felmondása |
| | <input type="checkbox"/> Egyéb panasz van |

Egyéb típusú panasz megnevezése:

Panaszbejelentő adatlap



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

Kelt:

Panaszt rögzítő személy aláírása:

Panaszos aláírása: