

Jegyzőkönyv személyesen közölt szóbeli panaszról/Verbal complaint minutes**Panasz azonosítója / Complaint registration number****Ügyfél adatai / Customer data**

Neve / Full name:

Szerződés száma / Contract number:

Jármű Rendszáma / Vehicle Registration number: _ _ _ _ - _ - _ - _

Bejelentő adatai / complainant's data

Neve / name * (amennyi-ben nem azonos a szerződő féllel): _ _ _ _ _

Meghatalmazott a szerződés felett / Authorised on the contract

Anyja neve / Mother's name: _ _ _ _ _

Születési helye, ideje / Place and date of birth: _ _ _ _

Értesítési címe / Postal address

ir.szám/Zip code : _ _ _ _ _

Helység/Place: _ _ _ _ _

Utca/Street : _ _ _ _ _

Házzsz./Number: _ _ _ _

Em./Floor: _ _ _ _

Ajtó/Door: _ _ _ _

Telefonszám/ Phone number: _ _ / _ _ _ _ _

E-mail: _ _ _ _ _

További szükséges adatok / Other necessary data

Milyen csatornán történt a probléma? / In which channel did the problem arise?

Telefonon/by phone

Hívás időpontja / Date of call:

_ _ _ _

Időpont / Date

_ _ _ _

Telefonszám / Phone number:

_ _ / _ _ _ _ _

Bankfiók / Branch

_ _ _ _ _

Személyesen / Personally

Panaszolt összeg / Complained amount:

Devizanem / Currency

_ _ _ _ _

_ _ _ _ _



Raiffeisen Corporate Lízing Zrt. 1054 Budapest, Akadémia utca 6. • Fővárosi Törvényszék Cégbíróság •
Cégjegyzékszám: 01-10-043861

Panasz, reklamáció részletes leírása /Detailed description of complaint

1.

2.

3.

A panaszos által bemutatott iratok, dokumentumok és egyéb bizonyítékok jegyzéke/List of documents and other evidence presented by the Customer:

-
-
-
-
-
-



Raiffeisen Corporate Lízing Zrt. 1054 Budapest, Akadémia utca 6. • Fővárosi Törvényszék Cégbíróság •
Cégjegyzékszám: 01-10-043861

Empty box for customer details or contact information.

A panaszos konkrét igényének, a probléma megoldási igényének megjelölése/ Exact description of the Customer's demand

Empty box for the exact description of the customer's demand.

Ezúton tájékoztatjuk Tisztelt Ügyfelünket, hogy a panaszt a továbbiakban munkatársaink kezelik. Elérhetőség: 1158 Budapest, Késmárk utca 11-13. tel.: 06 1-486-5177 /We hereby inform you, that the complaint will be handled by our collages. Contact: 1158 Budapest, Késmárk utca 11-13., tel.: 06 1 486 5177.

Helység/Place: _____

Dátum/Date: _____ . _____ . _____

Bejelentő aláírása/Complainant's signature

A reklamációt befogadó banki munkatárs aláírása/
Administrator's signature