

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

Neve/ Full name:

Szerződésszáma / Contract number):

Vállalat/Önkormányzat esetén képviselő neve:

Székhelye/ Company seat :

ir.szám/Zip code : _ _ _ _ _

Helység/Place : _ _ _ _ _

Utca/Street : _ _ _ _ _

Házzsz./Number : _ _ _

Em./Floor : _ _ _

Ajtó/Door : _ _ _

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

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. 1133 Budapest, Váci út 116-118. • Fővárosi Törvényszék Cégbíróság •
Cégjegyzékszám: 01-10-043861

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

Ezúton tájékoztatjuk Tisztelt Ügyfelünket, hogy a panaszt a továbbiakban munkatársaink kezelik. Elérhetőség: 1133 Budapest, Váci út 116-118. tel.: 06 1-486-5177 /We hereby inform you, that the complaint will be handled by our collages. Contact: 1133 Budapest, Váci út 116-118., tel.: 06 1 486 5177.

Helység/Place: _____

Dátum/Date: _____ . _____ . _____

Bejelentő aláírása/Complainant's signature

A reklamációt befogadó banki munkatárs aláírása/
Administrator's signature