**PANASZ BEJELENTŐ A FOGYASZTÓI KÖLCSÖNSZERZŐDÉS ELSZÁMOLÁSSAL, FORINTOSÍTÁSSAL, VALAMINT A KAMATMÓDOSÍTÁSSAL KAPCSOLATBAN**

*A 2014. évi XXXVIII. törvény hatálya alá tartozó a pénzügyi intézmény fogyasztói kölcsönszerződéseire vonatkozó jogegységi határozatával kapcsolatos egyes kérdések rendezéséről szóló 2014. évi XL. törvény, valamint az egyes fogyasztói kölcsönszerződések devizanemének módosulásával és a kamatszabályokkal kapcsolatos kérdések rendezéséről szóló 2014. évi LXXVII. törvény alapján.*

**Felek adatai**

|  |  |
| --- | --- |
| **Panasszal érintett pénzügyi intézmény** | |
| **Pénzügyi intézmény megnevezése:** | **Cessio Követeléskezelő Zrt.** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Ügyfél** | |
| **Név:** |  |
| **Születési név:** |  |
| **Születési hely, idő:** |  |
| **Anyja születési neve:** |  |
| **Szerződés száma/hitelszámla száma/:** |  |
| **Ügyfélszám** |  |
| **Lakcím/:** |  |
| **Levelezési cím:** |  |
| **Telefonszám:** |  |
| **Csatolt dokumentumok** (pl.: szerződés, kivonatok, meghatalmazás) |  |

**Panaszügyintézés helye (pl. bankfiók megnevezése, címe):\***

\*személyesen tett panasz esetén

1. **Ügyfél panasza**

**Panasz oka** (megfelelő/ket szíveskedjen megjelölni)**:**

* elszámolás elmaradása
* elszámolás tartalmával kapcsolatos panasz
* forintra történő átváltással
* kamatmódosítással kapcsolatos panasz

1. **Részletes elszámolás igénylése** (amennyiben a részletes elszámolást igénybe kívánja venni, és azt korábban nem kapta meg, akkor szíveskedjen a négyzetben megjelölni)

* a panasz részbeni, vagy teljes elutasítása esetén kérem a teljes elszámolás megküldését

1. **A panasz részletes leírása:**

|  |
| --- |
|  |

**A Cessio Követeléskezelő Zrt.-nek megküldött panaszt célszerű tértivevényes, vagy ajánlott küldeményként postázni. Társaságunknak a panasz kézhezvételét követően 60 nap áll rendelkezésére, hogy az ügyet érdemben megvizsgálja és a panasszal kapcsolatos álláspontját, illetve intézkedéseit indoklással ellátva Önnek írásban megküldje.**

Kelt:

Aláírás: ………………………………………..

|  |  |
| --- | --- |
| **Személyes ügyintézés esetén az átvétel igazolása (Cessio Zrt. tölti ki):** | |
| **További ügyintézésre átvettem:** |  |
| **Dátum:** | **Ügyintéző neve és aláírása** |