

<b>NYOMTATVÁNY ÜGYFELEK PANASZAINAK BEJELENTÉSÉHEZ ÉS ÜGYINTÉZÉSÉHEZ, VALAMINT JEGYZŐKÖNYV SZÓBELI PANASZOK RÖGZÍTÉSÉHEZ</b>	<b>EQUILOR Befektetési Zrt.</b>
	Panasztétel időpontja: 201 év hó nap Panasz előterjesztésének helye: Panasz bejelentésének módja: <ul style="list-style-type: none"> <li>• személyesen</li> <li>• telefon</li> <li>• e-mailen</li> <li>• telefaxon</li> <li>• postai úton</li> </ul> Iktatószám: Nyilvántartási szám: Panasz felvevő neve: ..... <div style="text-align: right;"><i>Aláírása</i></div>

## ÜGYFÉL PANASZA ÉS IGÉNYE

### PÉNZÜGYI SZERVEZETRE VONATKOZÓ ADATOK

<b><i>EQUILOR Befektetési Zártkörűen Működő Részvénytársaság</i></b>	
<b>Székhely:</b>	1037 Budapest, Montevideo utca 2/C. III. em.
<b>Cégjegyzékszám:</b>	01-10-041431
<b>Adószám:</b>	10379925-2-41
<b>Telefon:</b>	430-39-80
<b>Telefax:</b>	430-39-81
<b>E-mail:</b>	panaszkezeles@equilor.hu

### ÜGYFÉLRE, PANASZOSRA VONATKOZÓ ADATOK

<b>Név / Cégnév:</b>	
<b>Lakcím / Székhely:</b>	
<b>Levelezési cím:</b>	
<b>Ügyfélkód:</b>	
<b>Képviselő neve*:</b>	
<b>Telefon:</b>	
<b>Mobil telefon:</b>	

### TÁJÉKOZTÓ A PANASZOS RÉSZÉRE!

A nyomtatvány által előre felkínált válaszok panaszának leírását és igényének megjelölését szolgálják. Célszerű ezek közül kiválasztania a legalkalmasabbat (akár többet is), ha pedig szükséges, panaszát és igényét részletesebben kifejtheti az erre szolgáló rovatokban.

Kérjük, csatolja a kitöltött nyomtatványhoz a panaszát alátámasztó dokumentumokat (lehetőleg másolatban), a nyomtatvány benyújtását vagy elküldését igazoló másolatot és egyéb dokumentumot pedig őrizze meg!

## I. A PANASZ

A PANASZ ÉSZLELÉSÉNEK IDŐPONTJA :

201 \_\_év \_\_ hó \_\_ nap

HA VOLT ILYEN, A KORÁBBI HASONLÓ PANASZ IDŐPONTJA :

201 \_\_év \_\_ hó \_\_ nap

A PANASZ OKA (ÉRTELEMSZERŰEN, AKÁR TÖBB PONTOT IS MEGJELÖLVE):

<input type="checkbox"/> VISSZAUTASÍTOTTÁK A SZOLGÁLTATÁSNYÚJTÁST <input type="checkbox"/> SEMMILYEN SZOLGÁLTATÁST NEM NYÚJTOTTÁK <input type="checkbox"/> NEM A MEGFELELŐ SZOLGÁLTATÁST NYÚJTOTTÁK <input type="checkbox"/> A SZOLGÁLTATÁST NEM MEGFELELŐEN NYÚJTOTTÁK <input type="checkbox"/> A SZOLGÁLTATÁST KÉSEDELMESEN NYÚJTOTTÁK KÉSEDELEM IDŐTARTAMA: <input type="checkbox"/> SZÁMLAVEZETÉSI HIBA <input type="checkbox"/> A KISZOLGÁLÁS KÖRÜLMÉNYEI	<input type="checkbox"/> HIBA A SZÁMLAKIVONATON <input type="checkbox"/> KÁR KELETKEZETT <input type="checkbox"/> KÁRTÉRÍTÉS VISSZAUTASÍTÁSA <input type="checkbox"/> NEM MEGFELELŐ KÁRTÉRÍTÉS <input type="checkbox"/> SZERZŐDÉSMÓDOSÍTÁS
<input type="checkbox"/> TÉVES TÁJÉKOZTATÁS <input type="checkbox"/> HIÁNYOS TÁJÉKOZTATÁS	<input type="checkbox"/> SZERZŐDÉS FELMONDÁSA <input type="checkbox"/> EGYÉB SZERZŐDÉSI FELTÉTELEKRE VONATKOZÓ PANASZ <input type="checkbox"/> SZOLGÁLTATÁS MEGSZÜNTETÉSE

EGYÉB TÍPUSÚ PANASZ:

TOVÁBBI INFORMÁCIÓ:

## II. KÖRÜLMÉNYEK

(PL. SZERZŐDÉSKÖTÉS IDEJE, HELYE, ÍGÉRT SZOLGÁLTATÁS LEÍRÁSA, EGYÉB FONTOS KÖRÜLMÉNY)

## III. A PANASZOS IGÉNYE

<input type="checkbox"/> SZOLGÁLTATÁS NYÚJTÁSA <input type="checkbox"/> SZOLGÁLTATÁS KIEGÉSZÍTÉSE <input type="checkbox"/> MÁS SZOLGÁLTATÁS NYÚJTÁSA <input type="checkbox"/> SZOLGÁLTATÁS NYÚJTÁSÁNAK MEGSZÜNTETÉSE <input type="checkbox"/> SZERZŐDÉS MEGSZÜNTETÉSE <input type="checkbox"/> TÁJÉKOZTATÁS	<input type="checkbox"/> KÁRTÉRÍTÉS ÉRTÉKÉNEK MÓDOSÍTÁSA <input type="checkbox"/> KÁRTÉRÍTÉS FIZETÉSE ÖSSZEGE: <input type="checkbox"/> DÍJCSÖKKENTÉS ÖSSZEGE:
--	--

EGYÉB IGÉNY:

EGYÉB RÉSZLETEK:

**IV. EGYÉB KIEGÉSZÍTÉS**  
(NEM KÖTELEZŐ KITÖLTENI)

**V. JOGI INDOKOLÁS**  
(NEM KÖTELEZŐ KITÖLTENI)

**VI. KAPCSOLÓDÓ DOKUMENTUMOK, EGYÉB BIZONYÍTÉKOK JEGYZÉKE**  
(SZÁMLA, SZERZŐDÉS, KÉPVISELŐ MEGHATALMAZÁSA, EGYÉB)

**CSATOLT DOKUMENTUMOK:**

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.

Ha az EQUILOR Zrt. 30 napon belül nem válaszol a beadványra vagy válaszában eredményeként a felek között megegyezés nem születik, és a panaszos élni kíván egyéb jogorvoslati lehetőségeivel, így békéltető testülethez vagy bírósághoz fordulhat.

Kelt: 201\_\_év \_\_hó \_\_nap

.....  
Ügyfél, Panaszos aláírása

## Tájékoztatás

Tájékoztatjuk, hogy Társaságunk a jogszabályi rendelkezések alapján az ügyfél panaszát annak kézhezvételétől számított 30 napon belül köteles kivizsgálni és megválaszolni. Amennyiben választási határidő eredménytelenül telik el, azaz Ön nem kap hivatalos választ Társaságunktól, az alábbi szervezetekhez fordulhat:

### **Magyar Nemzeti Bank**

Levelezési címe: 1534 Budapest, BKKP Pf. 777.

Telefon: (06 1) 4899-100

E-mail cím: [ugyfelszolgalat@mnbb.hu](mailto:ugyfelszolgalat@mnbb.hu)

### **Pénzügyi Békéltető Testület**

Levelezési címe: H-1525 Budapest, BKKP Pf. 172.

Telefon: (06 1) 4899-100

E-mail cím: [pbt@mnbb.hu](mailto:pbt@mnbb.hu)

### **Bíróság**

Hatáskörének és illetékességének megállapítására a polgári perrendtartásról szóló 1952. évi III. törvény rendelkezései irányadók

### **Pénz- és Tőkepiaci Állandó Választottbíróság**

(az EQUILOR Üzletszabályzatának hatálya alá tartozó kérdésben, amennyiben a panaszos az EQUILOR-ral szerződéses jogviszonyban álló ügyfél)

Levelezési címe: H-1535 Budapest, Pf.: 823.

Telefon: 06-30-515-4261

E-mail cím: [hivatal@valasztottbirosag.hu](mailto:hivatal@valasztottbirosag.hu)