

PANASZBEJELENTŐ JEGYZŐKÖNYV

PANASZOS ADATAI

Név, cégnév	
Cég esetén kapcsolattartó	
Ügyfél-azonosító, Szerződésszám	
Cím	
Telefonszám	
E-mail cím	

PÉNZÜGYI SZERVEZET ADATAI

Név	CIB BIZTOSÍTÁSI ALKUSZ KFT.
Levelezési cím	1027 BUDAPEST, MEDVE U. 4-14.
Telefonszám	(+36 1) 4 242 242
Faxszám	(+36 1) 4 896 712
E-mail cím	cibbiztositas@cib.hu

A PANASZ RÉSZLETEI

Panasztétel módja:	
Panasztétel helye, ideje:	
A véleményezni kívánt termék, szolgáltatás megnevezése, szerződés/azonosító száma:	

A panasz leírása	
-------------------------	--

Mellékletek	
--------------------	--

Hova kér visszajelzést?	<p>Nyilatkozom, hogy a panasz válaszlevelet az alábbiak szerint kérem megküldeni (egy opció választható, a megfelelő válasz előtti négyzetbe tegyen X-et)</p> <p><input type="checkbox"/> Írásban – postai úton (ajánlott levélben)</p> <p><input type="checkbox"/> Nyilatkozom, hogy a jelen panaszomra a válaszlevelet titkos jelszóval védett dokumentumban e-mail-ben elektronikus úton kérem megküldeni. A válaszlevél postai úton történő papír alapú megküldésére nem tartok igényt. (csak abban az esetben választható, ha rendelkezik a Banknál bejelentett e-mail címmel és mobiltelefon számmal, és azok hatályosak, vagy azok bejelentése/módosítása a panasz felvétellel egyidejűleg megtörtént)</p> <p>E-mail cím: <input type="text"/></p> <p>Mobil telefonszám: <input type="text"/></p> <p><input type="checkbox"/> Nyilatkozom, hogy a jelen panaszomra a választ titkos jelszóval védett dokumentumban e-mail-ben elektronikus úton, valamint postai úton (ajánlott levél) papír alapon is kérem megküldeni. (csak az esetben választható, ha a rendelkezik a Banknál bejelentett e-mail címmel és mobiltelefon számmal, és azok hatályosak, vagy azok bejelentése/módosítása a panasz felvétellel egyidejűleg megtörtént)</p> <p>E-mail cím: <input type="text"/></p> <p>Mobil telefonszám: <input type="text"/></p>
	<p>Panasz benyújtás dátuma</p> <p>Panaszos aláírása</p>

A bank tölti ki!

Érkezett:

Nyilvántartási szám:

Fiókkód / Átvevő neve, aláírása:

A PANASZT FELVEVŐ TÖLTI KI! Kérjük a megfelelőt megjelölni!

A panaszos által megadott e-mail cím és mobiltelefon szám ellenőrzése megtörtént és

- az adatok egyeztek.
- az adatok nem egyeztek, de ügyfél azonosítást követően módosításra kerültek.
- az adatok nem egyeztek, és az ügyfél nem járult hozzá a módosításhoz.
(Ebben az esetben a rendszereinkben található postai címre tudjuk a választ küldeni!
Erről az ügyfelet tájékoztatni szükséges!)

A panaszbejelentő jegyzőkönyv 1 példányát átvettem:

Panaszos aláírása:

Tájékoztatás:

A CIB Biztosítási Alkusz Kft. a panasszal kapcsolatos, indoklással ellátott álláspontját tartalmazó válaszlevelét a panasz közlését követő harminc napon belül megküldi az ügyfélnek.

Részletes panaszkezelési szabályzat elérhető bankfiókunkban és honlapunkon:

CIB Biztosítási Alkusz Kft:

https://www.cib.hu/Maganszemelyek.html/rolunk/cib-csoport/cib_biztositasi_alkusz/cegadatok.html

Panaszával kapcsolatos érdeklődését az éjjel-nappal hívható CIB24 telefonos ügyfélszolgálatunkon a (36 1) 4 242 242 telefonszámon, továbbá a honlapunkon szereplő Panaszkezelési Szabályzatban meghatározott további elérhetőségeinkre szíveskedjen továbbítani. Egyéb kérdése, kérése, észrevétele esetén Kollégáink készséggel állnak rendelkezésére Bankfiókjainkban is (fióklista: www.cib.hu), avagy fenti elérhetőségeinken.