

ÖP 016 PANASZBEJELENTŐ NYOMTATVÁNY

A panaszkezelésre vonatkozó részletes tájékoztatásunkat, a panaszok bejelentésére vonatkozó lehetőségeket és elérhetőségeket honlapunkon (www.premiumnyugdijpenztar.hu) tesszük közzé, valamint ügyfélszolgálatunkon kifüggesztjük.

1 PÉNZTÁRTAG AZONOSÍTÁSÁHOZ SZÜKSÉGES ADATOK

(A *-al jelölt mezők kitéltése kötelező. Kérjük, NYOMTATOTT BETŰKKEL töltsé ki! A nem*-al jelölt adatok megadása nem kötelező, azonban ezen adatok megadásával segítheti a beazonosítást és a kapcsolattartást.)

Név* (a személyi azonosító okmányon szereplő előnév, családi név, utónevek): _____

Születési hely: _____ Születési dátum: _____

Tagi azonosító*: _____

Lakcím*

Irányítószám: _____ Település: _____ Közterület: _____

Közterület jellege: _____ Házszám: _____ Épület: _____ Lépcsőház: _____ Emelet: _____ Ajtó: _____

A levelezési cím megegyezik a lakcímmel.

Levelezési cím*

Irányítószám: _____ Település: _____ Közterület: _____

Közterület jellege: _____ Házszám: _____ Épület: _____ Lépcsőház: _____ Emelet: _____ Ajtó: _____

Mobiltelefonszám: _____ E-mail cím: _____

2 MUNKÁLTATÓ, TÁMOGATÓ AZONOSÍTÁSÁHOZ SZÜKSÉGES ADATOK

Cég megnevezése: _____

Adószám: _____

Székhely

Irányítószám: _____ Település: _____ Közterület: _____

Közterület jellege: _____ Házszám: _____ Épület: _____ Lépcsőház: _____ Emelet: _____ Ajtó: _____

Levelezési cím

Irányítószám: _____ Település: _____ Közterület: _____

Közterület jellege: _____ Házszám: _____ Épület: _____ Lépcsőház: _____ Emelet: _____ Ajtó: _____

Kapcsolattartó neve: _____

Kapcsolattartó telefonszáma: _____

Kapcsolattartó e-mail címe: _____

3 BEJELENTŐ ADATAI (Amennyiben a bejelentő nem egyezik meg a Pénztártaggal)

Név* (a személyi azonosító okmányon szereplő előnév, családi név, utónevek): _____

Rendelkezik-e meghatalmazással? Igen Nem

(Abban az esetben áll módunkban a pénztári tagsággal kapcsolatos konkrét adatokat érintő információkkal szolgálni a bejelentő részére, amennyiben meghatalmazással rendelkezik. A meghatalmazáshoz mintát honlapunkon talál. Kérjük, hogy az eredeti meghatalmazást csatolja a beadványhoz.)

Levelezési cím

Irányítószám: _____ Település: _____ Közterület: _____

Közterület jellege: _____ Házszám: _____ Épület: _____ Lépcsőház: _____ Emelet: _____ Ajtó: _____

Mobiltelefonszám: _____ E-mail cím: _____

4 PANASSZAL KAPCSOLATOS INFORMÁCIÓK

Panaszolt szolgáltatástípus: _____

Panasz oka:

Nem nyújtottak szolgáltatást

Nem a megfelelő szolgáltatást nyújtották

Késedelmesen nyújtották a szolgáltatást

A szolgáltatást nem megfelelően nyújtották

A szolgáltatást megszüntették

Kára keletkezett

Nem volt megelégedve az ügyintézés körülményeivel

Téves tájékoztatást nyújtottak

Hiányosan tájékoztatták

Díj / költség összegével nem ért egyet

Járulékos költségekkel nem ért egyet

Munkáltatói, támogatói szerződés felmondása

Pénztártagság megszüntetése

Egyéb panasa van

