|  |  |
| --- | --- |
| pbt_300 | **Fogyasztói kérelem** |

|  |  |
| --- | --- |
| Amennyiben a kérelem kitöltése során kérdése lenne, a Pénzügyi Békéltető Testület honlapján([www.felugyelet.mnb.hu/pbt](http://www.felugyelet.mnb.hu/pbt)) általános tájékoztatást talál a nyomtatvány kitöltésére. Kérdésére szívesen válaszolunk, ha a pbt@mnb.hu vagy a pbttitkarsag@mnb.hu email címre ír nekünk. | A fogyasztói kérelem nyomtatványt Ön letöltheti a Pénzügyi Békéltető Testület honlapjáról([www.felugyelet.mnb.hu/pbt](http://www.felugyelet.mnb.hu/pbt)), kitöltheti kézzel vagy géppel. A kitöltést követően megküldheti levelezési címünkre (1525 Budapest, BKKP Postafiók 172.), benyújthatja bármely kormányablaknál vagy az elektronikus ügyfélkapun keresztül (www.magyarorszag.hu). |

**Tisztelt Pénzügyi Békéltető Testület!**

**Alulírott fogyasztó, mint kérelmező kérem a Pénzügyi Békéltető Testület eljárásának lefolytatását a közöttem és az alább meghatározott pénzügyi szolgáltató közötti pénzügyi fogyasztói jogvita rendezése érdekében. Kérelmemhez az alábbi nyilatkozatokat teszem és az alábbi iratokat mellékelem.**

|  |
| --- |
| **A kérelmezőre vonatkozó adatok** |
| ­­­­­­­­ | **a kérelmező**  | **a további kérelmező** (ha szükséges) |
| **fogyasztó** (vagyis önálló foglalkozásán és gazdasági tevékenységén kívül eső célok érdekében eljáró természetes személy) | 🞏 igen / 🞏 nem | 🞏 igen / 🞏 nem |
| **neve** |  |  |
| **lakcíme vagy levelezési címe** |  |  |
| **telefonszáma** |  |  |
| **minősége** (kérjük szíveskedjen jelölni) | 🞏 adós🞏 készfizető kezes🞏 zálogkötelezett 🞏 örökös🞏 biztosítási szerződésnél: szerződő🞏 biztosított🞏 kedvezményezett🞏 pénztártag🞏 egyéb *(kérjük szíveskedjen leírni:)* …………………………………………............. | 🞏 adós (adóstárs)🞏 készfizető kezes🞏 zálogkötelezett 🞏 örökös🞏 biztosítási szerződésnél: szerződő🞏 biztosított🞏 kedvezményezett🞏 pénztártag🞏 egyéb *(kérjük szíveskedjen leírni:)* …………………………………………............. |

**Ha meghatalmazott útján járok el, mellékelem a kitöltött, aláírt és aláíratott eredeti példány meghatalmazást és megadom a meghatalmazottam adatait.**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **a meghatalmazott adatai** |
| **neve** |  |
| **lakcíme vagy levelezési címe**  |  |
| **telefonszáma** |  |

**Fogyasztói kérelem**

|  |
| --- |
| **A pénzügyi szolgáltatóra vonatkozó adatok** |

­­­­­­­­

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **a pénzügyi szolgáltató**  | **a kérelemmel érintett további pénzügyi szolgáltató** (ha szükséges) |
| **neve** |  |  |
| **címe** |  |  |
| **a további pénzügyi szolgáltató érintettségének oka**(kérjük szíveskedjen jelölni) |  | 🞏 engedményezés🞏 egyéb *(kérjük szíveskedjen leírni:)* …………………………………………............. |

|  |
| --- |
| **A pénzügyi fogyasztói jogvitára vonatkozó adatok** |

­­­­­­­­

|  |  |
| --- | --- |
|  | **a kérelem**  |
| **tárgya** **(**kérjük, szíveskedjen beírni) | **…………………………………………………………………………………………………………………** |
| **összegszerűen**(ha meghatározható, kérjük, szíveskedjen beírni) | **………………………………………………….... Ft** |
| **alapjául szolgáló vitás ügyben** (kérjük, szíveskedjen jelölni) | panaszt tettem a pénzügyi szolgáltatónál 🞏 igen / 🞏 nem panaszomra írásban elutasító választ kaptam 🞏 igen / 🞏 nemkorábban közvetítői eljárást indítottam 🞏 igen / 🞏 nemfizetési meghagyásos eljárás van folyamatban 🞏 igen / 🞏 nemperes eljárás van folyamatban 🞏 igen / 🞏 nemmár jogerős ítéletet hoztak 🞏 igen / 🞏 nemellenem végrehajtási eljárás van folyamatban 🞏 igen / 🞏 nem |

|  |
| --- |
| **A panasszal kapcsolatos adatok és a kérelmező jogvitával kapcsolatos álláspontja** |

|  |  |
| --- | --- |
| A panasz benyújtásának időpontja: | ……………. év …………………………… hónap ………… nap  |
| A panasz benyújtásának módja: (kérjük, szíveskedjen jelölni) | 🞏 postai úton🞏 személyesen | 🞏 telefonon 🞏 egyéb *(kérjük, szíveskedjen leírni:)* …………………………………………..................... |

**Fogyasztói kérelem**

|  |
| --- |
| **A panaszom a következő. A pénzügyi fogyasztói jogvitával kapcsolatos álláspontom a következő.***(A kérelmét, az azzal kapcsolatos álláspontját és az azt alátámasztó tényeket, bizonyítékokat kérjük, szíveskedjen röviden összefoglalva leírni. Ha a pénzügyi szolgáltatóhoz benyújtott panaszát mellékeli, nem szükséges a panaszt ismételten leírnia, elegendő, ha utal a mellékletre.)* *(**(Ha szükséges, kérjük, szíveskedjen külön oldalon folytatni.)* |

**Fogyasztói kérelem**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **A kérelem tárgyát képező pénzügyi fogyasztói jogvitában a kérelmező döntési indítványa**

|  |  |
| --- | --- |
| *Kérjük, írja le pontosan, hogy mit kér, mit szeretne elérni, van-e egyezségi ajánlata, ha van, tegye meg.Csak olyan döntési indítványt tegyen, amelyet korábban panasz formájában a pénzügyi szolgáltató felé már megfogalmazott és azt a pénzügyi szolgáltató elutasította.* | *Tájékoztatjuk, hogy a Pénzügyi Békéltető Testület nem folytat le hatósági eljárást, vizsgálatot, hanem a kérelmező által indítványozott konkrét kérelem tárgyában kísérel meg egyezséget létrehozni és a létrejött egyezséget jóváhagyja vagy egyezség hiányában döntést hoz.* |

|  |
| --- |
| **A Pénzügyi Békéltető Testület döntésére az alábbi konkrét indítványt teszem:***(kérjük, szíveskedjen leírni indítványát)* |

 |

|  |
| --- |
| **A kérelem mellékleteire vonatkozó adatok** |

**Amennyiben meghatalmazott útján járok el, mellékelem a meghatalmazás eredeti példányát.**

|  |
| --- |
| **Amennyiben rendelkezésemre áll, a kérelemhez mellékelem** *(kérjük, szíveskedjen megjelölni):* |
| a pénzügyi szolgáltatóhoz benyújtott **panaszt** | 🞏 igen / 🞏 nem |
| a pénzügyi szolgáltató levelét **a panasz elutasításáról** | 🞏 igen / 🞏 nem |
| *ha a pénzügyi szolgáltatótól a panasz elutasításáról levelet nem kaptam,* a panaszom megtételét igazoló iratot (pl. a panaszom postai feladását igazoló ajánlott küldemény feladóvevényt) | 🞏 igen / 🞏 nem |
| a pénzügyi szolgáltatásra vonatkozó jogviszonyt alátámasztó iratot (pl. **szerződés, biztosítási kötvény)** | 🞏 igen / 🞏 nem |
| a pénzügyi szolgáltatótól kapott legutolsó **egyenlegközlőt** | 🞏 igen / 🞏 nem |
| a pénzügyi szolgáltatóval folytatott, a kérelmemet alátámasztó **levelezést** | 🞏 igen / 🞏 nem |
| *ha a pénzügyi szolgáltató a szerződést felmondta,* a **felmondás**ról szóló értesítő levelet | 🞏 igen / 🞏 nem |
| *ha ellenem indult végrehajtási eljárás,* a **végrehajtási eljárással** kapcsolatos iratot | 🞏 igen / 🞏 nem |
| *ha kérelmem biztosítási szolgáltatásból ered,* * kárfelvételi jegyzőkönyvet
* szakvéleményt
* árajánlatot vagy számlát
 | 🞏 igen / 🞏 nem🞏 igen / 🞏 nem🞏 igen / 🞏 nem |
| *ha a pénzügyi szolgáltató a követelést behajtásra átadta vagy engedményezte** a követelés behajtó értesítését
* az engedményezésről szóló értesítést
 | 🞏 igen / 🞏 nem🞏 igen / 🞏 nem |

**Fogyasztói kérelem**

|  |
| --- |
| **Mellékelem a kérelmemet alátámasztó további iratokat** *(Kérjük, sorolja fel, milyen iratokat mellékel.)* |

|  |
| --- |
| **Fentiek alapján kérem a Pénzügyi Békéltető Testület eljárásának lefolytatását.**Kelt, …………………………………………., 201…… év …………………………………. hó …… napján |

|  |  |
| --- | --- |
|  ………………………………………**Kérelmező aláírása** | ………………………………………**a további kérelmező aláírása**(ha szükséges)  |

**MEGHATALMAZÁS**

Alulírott

|  |  |
| --- | --- |
| **kérelmező neve,**  |  |
| **kérelmező születési helye, ideje:** |  |
| **kérelmező lakcíme vagy levelezési címe** |  |

ezúton meghatalmazom

|  |  |
| --- | --- |
| **meghatalmazott neve** |  |
| **meghatalmazott születési helye, ideje** |  |
| **meghatalmazott lakcíme**  |  |

**hogy helyettem és nevemben, teljes jogkörben eljárva a Pénzügyi Békéltető Testület előtt képviseljen a köztem és a**

|  |  |
| --- | --- |
| **pénzügyi szolgáltató neve**, címe |  |

**között kialakult pénzügyi fogyasztói jogvita rendezése érdekében indult eljárásban.**

A meghatalmazás visszavonásig érvényes és kizárólag a fenti eljárásra/pénzügyi jogvitára vonatkozik.Nem lehet meghatalmazott a Pénzügyi Békéltető Testület és e testület egyik tagja sem.

|  |
| --- |
| Kelt, …………………………………………., 201…… év …………………………………. hó …… napján |

|  |  |
| --- | --- |
|  ………………………………………Meghatalmazó aláírása | ………………………………………Meghatalmazott aláírása |

**Előttük, mint tanúk előtt:**

|  |  |
| --- | --- |
| Név:  | Név:  |
| Lakcím:  | Lakcím:  |
| Anyja neve:  | Anyja neve:  |
| Aláírás:  | Aláírás:  |