



Pénzügyi
Békéltető
Testület

150. ÁLTALÁNOS FOGYASZTÓI KÉRELEM

vonalkód helye

ÜGYSZÁM:

Benyújtandó 1 példányban a Pénzügyi Békéltető Testülethez

Érkeztetés helye

E nyomtatványt letöltheti a Pénzügyi Békéltető Testület honlapjáról (www.penzugyibekeltetotestulet.hu), kitöltheti olvashatóan kézzel vagy géppel. A kitöltött nyomtatványt megküldheti levelezési címünkre (Pénzügyi Békéltető Testület 1525 Budapest, **Postafiók 172.**), benyújthatja személyesen a Magyar Nemzeti Bank Ügyfélszolgálatán (cím: 1013 Budapest, Krisztina krt. 39.). Lehetőség van továbbá a kijelölt Kormányablakokban a kérelem benyújtására, valamint elektronikusan az ügyfélkapun keresztül. (www.magyarorszag.hu)

1A. KÉRELMEZŐ adatai: (Kérelmező az lehet, aki FOGYASZTÓNAK minősül, vagyis az önálló foglalkozásán és gazdasági tevékenységén kívül eső célok érdekében eljáró természetes személy.)

| | | | | | |
|------|--------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|------------------------------------------|-------------------------------------|
| 1A.1 | Kérelmező neve: | | | | |
| 1A.2 | Lakcíme vagy levelezési címe: | | | | |
| 1A.3 | Születésének időpontja és helye | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | Születési helye: |
| 1A.4 | Telefonszáma: | | | | |
| 1A.5 | Kérelmezői minősége: Kérjük jelölje X-szel, hogy Ön | <input type="checkbox"/> adós | <input type="checkbox"/> készfizető kezes | <input type="checkbox"/> zálogkötelezett | <input type="checkbox"/> örökös |
| | | <input type="checkbox"/> biztosítási szerződésnél szerződő | <input type="checkbox"/> biztosított | <input type="checkbox"/> kedvezményezett | <input type="checkbox"/> pénztártag |
| | | <input type="checkbox"/> egyéb (kérjük szíveskedjen leírni) | | | |

1B. TOVÁBBI KÉRELMEZŐ adatai: (Kérelmező az lehet, aki FOGYASZTÓNAK minősül, vagyis az önálló foglalkozásán és gazdasági tevékenységén kívül eső célok érdekében eljáró természetes személy.)

| | | | | | |
|------|--------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|------------------------------------------|-------------------------------------|
| 1B.1 | Kérelmező neve: | | | | |
| 1B.2 | Lakcíme vagy levelezési címe: | | | | |
| 1B.3 | Születésének időpontja és helye | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | Születési helye: |
| 1B.4 | Telefonszáma: | | | | |
| 1B.5 | Kérelmezői minősége: Kérjük jelölje X-szel, hogy Ön | <input type="checkbox"/> adós | <input type="checkbox"/> készfizető kezes | <input type="checkbox"/> zálogkötelezett | <input type="checkbox"/> örökös |
| | | <input type="checkbox"/> biztosítási szerződésnél szerződő | <input type="checkbox"/> biztosított | <input type="checkbox"/> kedvezményezett | <input type="checkbox"/> pénztártag |
| | | <input type="checkbox"/> egyéb (kérjük szíveskedjen leírni) | | | |

| | | |
|--------------|--------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 150-A | Az 1A. pont szerinti kérelmező neve: | Születési időpontja: |
| | _____ | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |

2. A MEGHATALMAZOTT adatai:

Ha meghatalmazott útján kíván eljárni kérjük, szíveskedjék a MEGHATALMAZÁS nyomtatványt is kitölteni és aláírni, két tanúval aláíratatni, továbbá azt eredeti példányban a kérelem mellékleteként benyújtani.

| | | |
|------------|--------------------------------------|--|
| 2.1 | Meghatalmazott neve: | |
| 2.2 | Lakcíme vagy levelezési címe: | |
| 2.3 | telefonszáma: | |

3. PÉNZÜGYI SZOLGÁLTATÓ adatai:

| | | |
|------------|-------------------------------------------|--|
| 3.1 | Pénzügyi szolgáltató neve: | |
| 3.2 | Pénzügyi szolgáltató címe: | |
| 3.3 | További pénzügyi szolgáltató neve: | |
| 3.4 | További pénzügyi szolgáltató címe: | |

4. NYILATKOZAT AZ ELJÁRÁS MEGINDÍTÁSÁT AKADÁLYOZÓ KIZÁRÓ OKOKRÓL:

Tájékoztatjuk, hogy a Pénzügyi Békéltető Testület akkor indíthatja meg az eljárást, ha az alábbiakban felsorolt kizáró okok egyike sem áll fenn.

Ugyanabból a ténybeli alapból, ugyanazon jog iránt

| | | |
|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| 4.1 | - korábban a Pénzügyi Békéltető Testület előtt eljárást indítottak | <input type="checkbox"/> nem / <input type="checkbox"/> igen |
| 4.2 | - korábban közvetítői eljárás indult | <input type="checkbox"/> nem / <input type="checkbox"/> igen |
| 4.3 | - polgári peres eljárás van folyamatban | <input type="checkbox"/> nem / <input type="checkbox"/> igen |
| 4.4 | - az ügyben már jogerős ítéletet hoztak, vagy jogerős fizetési meghagyás van | <input type="checkbox"/> nem / <input type="checkbox"/> igen |
| 4.5 | - korábban méltányossági kérelmet terjesztett elő a kérelmező a Pénzügyi Békéltető Testületnél. | <input type="checkbox"/> nem / <input type="checkbox"/> igen |

5. A PÉNZÜGYI INTÉZMÉNYHEZ BENYÚJTOTT PANASSZAL kapcsolatos adatok:

Tájékoztatjuk, hogy a Pénzügyi Békéltető Testület akkor indíthatja meg az eljárást, ha Ön a pénzügyi szolgáltatónál közvetlenül megkísérelte a vitás ügy rendezését, és a panasz (méltányossági kérelme) elutasításra került. Ha a pénzügyi szolgáltatónál nem nyújtott be panaszt (méltányossági kérelmet), a Pénzügyi Békéltető Testület előtt sem indíthat eljárást.

| | | |
|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|
| 5.1 | Mikor nyújtotta be a panaszát/méltányossági kérelmét a pénzügyi intézményhez? | év hó napján |
| 5.2 | Kérjük jelölje X-szel, ha a panaszára/méltányossági kérelmére a pénzügyi intézmény nem válaszolt, és a panasz átvételétől számított 30 nap már eltelt. | <input type="checkbox"/> igen |
| 5.3 | Mikor vette kézhez a pénzügyi intézmény panaszra/méltányossági kérelemre adott elutasító válaszllevelét? | év hó napján |

150-BAz 1A. pont szerinti kérelmező neve:

Születési időpontja:

| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|

6. A KÉRELEM TÁRGYA ÉS AZ OKOK BEMUTATÁSA:**6.1 Kérelem tárgya szövegesen és összecszerűen:**

| | | |
|---------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| 6.1.1. | A kérelem tárgya szövegesen: | |
| 6.1.2. | A kérelem tárgya összecszerűen: (ha meghatározható, kérjük szíveskedjen beírni) | Ft |

6.2 A kérelem okának részletes bemutatása:

*Az állításait alátámasztó iratokat másolatban mellékelnie kell és a **7. pontban** jelölnie szükséges, hogy mely dokumentumokat csatolta állítása alátámasztására.*

Kérjük jelölje X-szel, ha a 6.2 pontot a 150-B/1 pótlapon folytatja: igen

150-B/1

PÓTLAP A 6.2 PONTHOZ

Az 1A. pont szerinti kérelmező neve:

Születési időpontja:

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

A kérelem okának részletes bemutatása (6.2 pont folytatása):

150-C

Az 1A. pont szerinti kérelmező neve:

Születési időpontja:

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

7. A KÉRELEM MELLÉKLETEI:

Az eljárás megindításának **feltétele**, hogy az állítását alátámasztó iratokat másolatban mellékelje a kérelméhez.

A 7.1.1-7.1.4 valamint a 7.2.1-7.2.3 pontok esetén elegendő a nyomtatványon X-el megjelölni, hogy mellékelje az okiratot, míg a 7.2.4 pontnál kérjük, szíveskedjen felsorolni, milyen további okiratokat csatol.

7.1 A kérelem 2-5. pontjaihoz kapcsolódó mellékletek:

| | | |
|-------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|
| 7.1.1 | A pénzügyi intézményhez Ön által benyújtott panasz/méltányossági kérelem | mellékelem: <input type="checkbox"/> |
| 7.1.2 | A pénzügyi intézmény levele a panasz/méltányossági kérelem elutasításáról | mellékelem: <input type="checkbox"/> |
| 7.1.3 | Amennyiben nem kapott választ a pénzügyi intézménytől a panaszára, akkor a panasz benyújtását igazoló irat (pl. feladóvevény a postai feladás igazolására) | mellékelem: <input type="checkbox"/> |
| 7.1.4 | Kitöltött és aláírt meghatalmazás nyomtatvány eredeti példánya , amennyiben Ön kitöltötte a kérelem 2. pontját | mellékelem: <input type="checkbox"/> |

7.2 A kérelem 6. pontjához kapcsolódó mellékletek:

| | | |
|-------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|
| 7.2.1 | A pénzügyi szolgáltatásra vonatkozó jogviszonyt alátámasztó irat (pl.: szerződés, biztosítási ajánlat, kötvény) | mellékelem: <input type="checkbox"/> |
| 7.2.2 | Biztosítási szolgáltatási igénnyel kapcsolatos iratok (pl.: kárfelvételi jegyzőkönyv, szakvélemény, árajánlat vagy számla) | mellékelem: <input type="checkbox"/> |
| 7.2.3 | A kérelmezett ügyhöz kapcsolódó fizetési meghagyásos-, peres-, és végrehajtási eljárással kapcsolatos iratok | mellékelem: <input type="checkbox"/> |
| 7.2.4 | A kérelmet alátámasztó további iratok: (Kérjük, sorolja fel a mellékelt további iratokat.) | |

150-D

Az A1. pont szerinti kérelmező neve:

Születési időpontja:

| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|

8. A Pénzügyi Békéltető Testület döntésére az alábbi határozott kérelmet terjesztem elő, mely alapján kérem az eljárás lefolytatását:

Kelt, , év hó napján

.....
1A. pont szerinti Kérelmező aláírása*.....
1B. pont szerinti Kérelmező aláírása*

**Aláírással arról is nyilatkozom, hogy a Pénzügyi Békéltető Testület az adataimat a jelen kérelmem alapján indult eljárásban az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény 5. § (2) bekezdése szerint a szükséges ideig kezelheti, azokat harmadik személynek törvényi kötelezettség esetén átadhatja.*

Tájékoztatjuk, hogy a kérelmező a róla kezelt személyes adatokról kérésére bármikor tájékoztatást kaphat, jogsérelme esetén bíróság vagy a Nemzeti Adatvédelmi és Információszabadság Hatóság eljárását kezdeményezheti.

MEGHATALMAZÁS

Alulírott:

| | |
|--------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Kérelmező (meghatalmazó) neve: | |
| Lakcíme: | |
| Születésének időpontja és helye | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Születési helye: |

ezúton meghatalmazom:

| | |
|--------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Meghatalmazott neve: | |
| Lakcíme: | |
| Születésének időpontja és helye | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Születési helye: |

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 pénzügyi jogvitára vonatkozik.

Kelt, , év hó napján

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

Előttük, mint tanúk előtt:

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