

**PANASZFELVÉTELI
JEGYZŐKÖNYV**

Szóbeli (személyes és telefonos) ügyfélpanaszokhoz

A panasszal érintett szolgáltató
neve: Gránit Alapkezelő Zrt.
címe: 1134 Budapest, Váci út 17.

PANASZOS	
Név:	
Lakcím/székhely:	
Levelezési cím:	
Telefon:	
Ügyfél minősítése (lakossági ügyfél, szakmai ügyfél, elfogadható partner):	
Ügyfélszám:	
Ügyletszám (szerződésszám):	
Értesítés módja:	
Képviselő neve*:	
Képviselő címe:	
Képviselő telefonszáma:	
* Abban az esetben kell kitölteni, ha a panaszos képviselője útján nyújtja be a panaszt. Ebben az esetben meghatalmazás csatolása is szükséges.	
CSATOLT DOKUMENTUMOK (szerződés, képviselő meghatalmazása, egyéb)	
1. 2. 3. 4.	

PANASZ IDŐPONTJA	
A Gránit Alapkezelőnek 30 nap áll a rendelkezésére, hogy az ügyet érdemben megvizsgálja és a panasszal kapcsolatos álláspontját, indokolással ellátva megküldje az ügyfél részére.	
A panasz észlelésének időpontja (év/hónap/nap):	
Korábbi, ugyanezen témájú panasz időpontja (év/hónap/nap):	

PANASZ ELŐTERJESZTÉSÉNEK MÓDJA (személyesen / telefonon)

PANASZ ELŐTERJESZTÉSÉNEK HELYE¹

A PANASZ RÉSZLETES LEÍRÁSA, PANASZOS IGÉNYE

Kérjük, az egyes kifogásait elkülönítetten rögzítse annak érdekében, hogy a panaszában foglalt összes kifogás kivizsgálásra kerüljön!

¹ Személyesen előterjesztett panasz esetén kitöltendő.

Kelt:

Személyes átvétel esetén az átvevő ügyintéző neve és aláírása, igazolása jelen panaszbejelentő nyomtatvány átvételéről:

Panaszos aláírása: