



Amennyiben a kérelem kitöltése során kérdése lenne, a Pénzügyi Békéltető Testület honlapján (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), kitöltheti kézzel vagy géppel. A kitöltést követően megküldheti levelezési címünkre (1525 Budapest, BKKP Postafiók 172.), benyújthatja bármely kormányablaknál vagy az elektronikus ügyfélszolgálaton 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)	<input type="checkbox"/> igen / <input type="checkbox"/> nem	<input type="checkbox"/> igen / <input type="checkbox"/> nem
neve		
lakcíme vagy levelezési címe		
telefonszáma		
minősége (kérjük szíveskedjen jelölni)	<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"/> pénztárgazda <input type="checkbox"/> egyéb (kérjük szíveskedjen leírni:	<input type="checkbox"/> adós (adóasztárs) <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"/> pénztárgazda <input type="checkbox"/> egyéb (kérjük szíveskedjen leírni:

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

neve

lakcíme vagy levelezési címe

telefonszáma

a meghatalmazott adatai

A Pénzügyi Békéltető Testület elérhetőségei:

1013 Budapest, Krisztina krt. 39. | Levélcím: 1525 Budapest, BKKP Postafiók 172.

Tel.: (36-1) 4899-700 | Fax: (36-1) 4899-102 | Email: pbt@mnb.hu vagy pbttitkarsag@mnb.hu | Honlap: www.felugyelet.mnb.hu/pbt

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)		<input type="checkbox"/> engedményezés <input type="checkbox"/> egyéb (kérjük szíveskedjen leírni:)

A pénzügyi fogyasztói jogvitára vonatkozó adatok

	a kérelem	
tárgya (kérjük, szíveskedjen beírni)	
összege (ha meghatározható, kérjük, szíveskedjen beírni) Ft	
alapjául szolgáló vitás ügyben (kérjük, szíveskedjen jelölni)	panaszt tettem a pénzügyi szolgáltatónál	<input type="checkbox"/> igen / <input type="checkbox"/> nem
	panaszomra írásban elutasító választ kaptam	<input type="checkbox"/> igen / <input type="checkbox"/> nem
	korábban közvetítői eljárást indítottam	<input type="checkbox"/> igen / <input type="checkbox"/> nem
	fizetési meghagyásos eljárás van folyamatban	<input type="checkbox"/> igen / <input type="checkbox"/> nem
	peres eljárás van folyamatban	<input type="checkbox"/> igen / <input type="checkbox"/> nem
	már jogerős ítéletet hoztak	<input type="checkbox"/> igen / <input type="checkbox"/> nem
	ellenem végrehajtási eljárás van folyamatban	<input type="checkbox"/> igen / <input type="checkbox"/> 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)	<input type="checkbox"/> postai úton <input type="checkbox"/> személyesen	<input type="checkbox"/> telefonon <input type="checkbox"/> egyéb (kérjük, szíveskedjen leírni:)

A panaszom a következő. A pénzügyi fogyasztói jogvitával kapcsolatos állásponatom 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 ismételtten leírnia, elegendő, ha utal a mellékletre.)

(

(Ha szükséges, kérjük, szíveskedjen külön oldalon folytatni.)

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: