

1. számú melléklet

AXIOM/...../20.....

PANASZKEZELÉSI NYOMTATVÁNY

Ügyfél adatok:	
Panaszt benyújtó ügyfél neve:	
Lakcím/székhely cím:	
Levelezési cím:	
E-mail cím:	
Értesítés módja (levél / e-mail):	
Csatolt dokumentumok (pld: számlakivonat, szerződés vagy közhiteles meghatalmazás stb.)	

Panasz oka: (kérjük jelölje meg a panaszbenyújtásának okát X-szel:)			
Nem nyújtottak szolgáltatást	<input type="checkbox"/>	Nem megfelelő díj, költség terhelés; nem megfelelő kamat mérték, ezek változásával nem értek egyet	<input type="checkbox"/>
Nem a megfelelő, igényelt szolgáltatást nyújtották	<input type="checkbox"/>	Járlékos költségekkel nem értek egyet	<input type="checkbox"/>
Késedelmesen nyújtották a szolgáltatást	<input type="checkbox"/>	Egyéb szerződéses feltételekkel nem értek egyet	<input type="checkbox"/>
Nem megfelelően nyújtották a szolgáltatást	<input type="checkbox"/>	A kártérítés összege nem megfelelő mértékű	<input type="checkbox"/>
A szolgáltatást megszüntették	<input type="checkbox"/>	A kártérítési igényemet visszautasították	<input type="checkbox"/>
Károm keletkezett	<input type="checkbox"/>	Nem megfelelő mértékű kártérítést kaptam	<input type="checkbox"/>
Nem voltam elégedett az ügyintézés körülményeivel	<input type="checkbox"/>	Szerződés felmondása	<input type="checkbox"/>
Téves tájékoztatást nyújtottak	<input type="checkbox"/>	Egyéb panasz	<input type="checkbox"/>
Hiányos tájékoztatást kaptam	<input type="checkbox"/>		

Az AXIOM Alapkezelő Zrt., az ügyfél által benyújtott panaszt a kézhez vételtől számított 30 nap alatt vizsgálja ki, válaszolja meg írásban az ügyfél részére!

Egyéb típusú panasz megnevezése: (amennyiben a fentiek alapján nem tudja behatárolni a panasz okát kérjük, itt jelölje meg)

AXIOM Alapkezelő Zrt. tölti ki!

Az AXIOM Alapkezelő Zrt. intézkedési megoldása a benyújtott panasszal kapcsolatban:

A kijelölt felelős és végrehajtási határidő:

(AXIOM Alapkezelő Zrt. tölti ki!)

Felelős(ök) megnevezése:	
Végrehajtási határidő:	30 nap
Panasz felvételének időpontja: (év/hónap/nap/óra/perc/másodperc)	
A szerződés száma, mellyel kapcsolatban a panaszt az ügyfél benyújtotta:	
Átvevő aláírása:	

A panasz felvételére vonatkozó információk:

(Operatív vezető tölti ki!)

Panaszbenyújtásának módja: aláhúzandó	személyesen/telefonon/postai levélben/e-mailben
A szolgáltatás típusa, mellyel kapcsolatban a panaszt az ügyfél megteszi: aláhúzandó	Befektetési jegy forgalmazása / Portfóliókezelés / Egyéb adminisztráció
Panaszkezelő aláírása, átvétel dátuma:	