

**JEGYZŐKÖNYV / PANASZBEJELENTŐ NYOMTATVÁNY Szóbeli  
(személyes és telefonos) ügyfélpanaszokhoz**

| PANASSZAL ÉRINTETT BANK                                                                                                         |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>MBH Befektetési Bank Zártkörűen Működő Részvénytársaság (MTB Zrt.)</b><br>1117 Budapest, Magyar Tudósok Körútja 9. G. épület |  |

| PANASZOS                                                                                                                                     |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Név:                                                                                                                                         |  |
| Cím:                                                                                                                                         |  |
| Telefon:                                                                                                                                     |  |
| Ügyfélszám (8 jegyű ügyfél-azonosító):                                                                                                       |  |
| Ügyletszám (szerződésszám, hitelazonosító szám, bankszámlaszám):                                                                             |  |
| 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 szükséges. |  |

| CSATOLT DOKUMENTUMOK<br>(számla, szerződés, képviselő meghatalmazása, egyéb) |  |
|------------------------------------------------------------------------------|--|
| 1.                                                                           |  |
| 2.                                                                           |  |
| 3.                                                                           |  |

| PANASZ IDŐPONTJA                                           |  |
|------------------------------------------------------------|--|
| A panasz észlelésének időpontja (év/hónap/nap):            |  |
| Korábbi, ugyanezen témájú panasz időpontja (év/hónap/nap): |  |

| PANASZ ELŐTERJESZTÉSÉNEK MÓDJA (telefon útján / személyesen) |
|--------------------------------------------------------------|
|                                                              |

| PANASZ ELŐTERJESZTÉSÉNEK HELYE <sup>1</sup> (bankfiók, központ, közvetítő) |
|----------------------------------------------------------------------------|
|                                                                            |

<sup>1</sup>Személyesen előterjesztett panasz esetén kitöltendő.

**A PANASZ RÉSZLETES LEÍRÁSA, PANASZOS IGÉNYE**

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

Kelt:

Panaszos aláírása:

Személyes átvétel esetén a szervezeti egység  
ügyintézőjének aláírása, igazolása jelen  
panaszbejelentő nyomtatvány átvételéről: