

## Panaszbejelentő nyomtatvány

Panaszbejelentő nyomtatványunk kitöltése előtt kérjük, olvassa el Panaszkezelési Szabályzatunkat!

Panasz dátuma:.....

Ügyfél / vállalkozás neve, cégjegyzékszám: .....

Lakcíme / Székhelye:.....

Levelezési címe:.....

Telefonszáma: .....

A panasz időpontja: .....

Panasszal érintett szolgáltatás: .....

A panasz leírása, oka: .....

.....

.....

.....

.....

.....

A panaszos igénye: .....

.....

.....

Melléklet: .....

Dátum: ....., ....., ....., .....

-----  
aláírás

Kérjük, hogy nyomtatványunkhoz csatolja a panasz alátámasztásához kivizsgálásához vagy megválaszolásához szükséges, az Ön birtokában lévő adatokat és dokumentumok másolatát! Kérjük, hogy amennyiben Ön meghatalmazottként jár el, csatolja érvényes meghatalmazását!

Panaszát kérjük, az alábbi elérhetőségeinken keresztül juttassa el részünkre:  
Címünk: 1023. Budapest, Lajos utca 28-32. Tel.: 06 1 239 0715 Fax: (06 1) 288 6663  
Internet: [www.benks.hu](http://www.benks.hu) Email: [info@benks.hu](mailto:info@benks.hu),

---

**Benks-Hyper Kft tölti ki!**

Panasz beérkezésének időpontja: .....

Panaszt átvevő munkatárs neve:.....

Panaszt átvevő munkatárs email címe:.....

Panasz iktatószáma:.....

Panasz bejelentésének módja:.....

Tel.:.....

Aláírása .....