

Panasszal érintett pénzügyi szervezet:  
Fundamenta-Lakáskassza Lakás-takarékpénztár Zrt.  
1123 Budapest, Alkotás u. 55-61.  
Levelezési cím: H-1922 Budapest

## Ügyféladatok\*

Név:	
Anyja neve:	
Szerződésszám, ügyfélszám:	
Lakcím:	
Levelezési cím:	
Telefonszám:	
Email cím:	
Elsődleges értesítési mód: (levél vagy email)	
Panasz bejelentő laphoz csatolt dokumentumok típusa:	
Panaszügyintézés helye: (személyes ügyintézés esetén)	
Telefonos panasz esetén hívásazonosító:	
Panasztétel időpontja:	

Panaszolt szolgáltatástípus: (megtakarítás, hitelezés, ingatlan-közvetítés, egyéb)

## Panasz típusa (kérjük x-el jelölje)

Állami támogatás	<input type="checkbox"/>	Betét kifizetés	<input type="checkbox"/>	KHR	<input type="checkbox"/>	Üzletkötői magatartás	<input type="checkbox"/>
Akció	<input type="checkbox"/>	Félretájékoztató értékesítés	<input type="checkbox"/>	Kölcsön folyósítás	<input type="checkbox"/>	Átvett be nem érkezett összeg	<input type="checkbox"/>
Adategyeztetés	<input type="checkbox"/>	WebBankár	<input type="checkbox"/>	Lakáscél igazolás	<input type="checkbox"/>	Félretáj. háttérművelet	<input type="checkbox"/>
Adatkezelés	<input type="checkbox"/>	Hangfelvétel	<input type="checkbox"/>	Maradványösszeg levelek	<input type="checkbox"/>	Kölcsönszerződés kifogás	<input type="checkbox"/>
CC/ÜSZI	<input type="checkbox"/>	Hiánypótlással nem ért egyet	<input type="checkbox"/>	Moratórium	<input type="checkbox"/>	Ügyfél dokumentumok eltérnek	<input type="checkbox"/>
Cross Selling	<input type="checkbox"/>	Hitelbírálat	<input type="checkbox"/>	Nem ügyfelünk írta alá	<input type="checkbox"/>	Egyéb	<input type="checkbox"/>
Kombi/Csoportos	<input type="checkbox"/>	Hátralékkezelés	<input type="checkbox"/>	Örökösödés	<input type="checkbox"/>		
Elő- és végtörlesztés	<input type="checkbox"/>	Hitelszerződés módosítás	<input type="checkbox"/>	Számlaforgalom	<input type="checkbox"/>		
Értékbecslés	<input type="checkbox"/>	Hosszadalmas ügyintézés	<input type="checkbox"/>	Számlakivonat	<input type="checkbox"/>		

Egyéb típusú panasz megnevezése

\* Tájékoztatjuk, hogy az itt megadottak alapján nyilvántartásunkat nem módosítjuk.

**A panasz részletes leírása** (Kérjük, egyes kifogásainak elkülönítetten történő rögzítését, annak érdekében, hogy a panaszában foglalt minden kifogás kivizsgálásra kerüljön.)

**Igény:** (Kérjük itt jelölje meg, hogy milyen igénye van velünk szemben.)

Kelt: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

Alíráás

A Panasz bejelentő lapot és a csatolt dokumentumokat átvettem (személyes átvétel esetén).

Kelt: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

Név

Alíráás

## TÁJÉKOZTATÁS

Írásbeli panaszát célszerű ajánlott küldeményként postáznia. Válaszadási határidőnk 30 naptári nap. Panaszkezelési Szabályzatunk a <https://www.fundamenta.hu/tajekoztatok/panaszkezeles> címen elérhető, ahol a panaszbejelentési csatornákról, a panaszkezelési folyamatról és a jogorvoslati lehetőségekről is tájékoztatást adunk.

A panaszkezeléssel kapcsolatban információkat talál Felügyeleti szervünk, a Magyar Nemzeti Bank weboldalán is, alábbi címen: <https://www.mnb.hu/fogyasztovedelem/penzugyi-panasz>