Székhely: 1022 Budapest, Bég u. 3–5. • Levélcím: 1525 Budapest, Pf. 53
Telefonos ügyfélszolgálat: 06 1 200 7700; H: 8.00–20.00; K–P: 8.00–18.00
Fax: 06 1 423 4359 • E-mail: info@takarekbiztositas.hu • Weboldal: takarekbiztositas.hu
A „Takarék Biztosítás" márkanév alatt elérhető termékek szolgáltatója a Magyar Posta Életbiztosító Zrt.

Panaszbejelentő nyomtatvány

Adatok

Név: _____

Cím: | | | | | _____

Kötvényszám:* | | | | | | | | | | | | | |

Kárszám:* | | | | | | | | | | | | | |

Telefonszám: _____ E-mail: _____

** A lehetőség közül legalább egy kötelezően kitöltendő!*

A panasz tárgya: _____

A panasz részletes leírása

Csatolt dokumentumok

1.
2.
3.
4.

Kelt:

_____
Bejelentő aláírása

Társaságunk számára fontos, hogy Ön elégedett legyen szolgáltatásunkkal. Jelen panaszát továbbítjuk a Minőségbiztosítási osztályunkra kivizsgálás és válaszadás céljából. További bejelentések esetén közvetlenül is fordulhat Minőségbiztosítási osztályunkhoz. Elérhetőségek levélben: Magyar Posta Életbiztosító Zrt. Minőségbiztosítási osztály, 1525 Budapest, Pf. 53; e-mailben: panasz@takarekbiztositas.hu, honlapon történő bejelentés esetén: www.takarekbiztositas.hu; faxon: +36 1 423 4359. Bejelentésére legkésőbb 30 napon belül válaszolunk Önnek.

Nyomtatványszám: P 200001 10 0605