



## 150. ÁLTALÁNOS FOGYASZTÓI KÉRELEM

vonalkód helye

ÜGYSZÁM:

Benyújtandó 1 példányban a Pénzügyi Békéltető Testülethez

Érkeztetés helye

E nyomtatványt letöltheti a [www.penzugyibekeltetotestulet.hu](http://www.penzugyibekeltetotestulet.hu) oldalról, kitöltheti kézzel vagy géppel. A kitöltéshez segítséget kérhet a Magyar Nemzeti Bank Ügyfélszolgálatán (cím: 1013 Budapest, Krisztina krt. 39.), vagy az MNB partnereiként működő pénzügyi tanácsadó irodáktól, melyek elérhetőségeit a <https://www.mnb.hu/fogyasztovedelem/tanacsado-irodak> oldalon találja meg. A kitöltött nyomtatványt megküldheti postai úton a levelezési címünkre (Pénzügyi Békéltető Testület 1525 Budapest, Postafiók 172.), vagy személyesen is benyújthatja az MNB Ügyfélszolgálatán, továbbá a Kormányablakoknál. Ez esetben a postaköltséget sem kell megfizetnie. A kérelmet az ügyfélkapun keresztül elektronikusan is benyújthatja ([www.magyarorszag.hu](http://www.magyarorszag.hu)).

**1A. KÉRELMEZŐ adatai:** (Kérelmező az lehet, aki FOGYASZTÓNAK minősül, vagyis az önálló foglalkozásán és gazdasági tevékenységén kívül eső célok érdekében eljáró természetes személy.)

|      |                                                        |                                                             |                                           |                                          |                                     |
|------|--------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|------------------------------------------|-------------------------------------|
| 1A.1 | Kérelmező neve:                                        |                                                             |                                           |                                          |                                     |
| 1A.2 | Lakcíme vagy levelezési címe:                          |                                                             |                                           |                                          |                                     |
| 1A.3 | Születésének időpontja:                                | <input type="text"/>                                        | <input type="text"/>                      | <input type="text"/>                     | <input type="text"/>                |
| 1A.4 | Telefonszáma:                                          |                                                             |                                           |                                          |                                     |
| 1A.5 | Kérelmezői minősége:<br>Kérjük jelölje X-szel, hogy Ön | <input type="checkbox"/> adós                               | <input type="checkbox"/> készfizető kezes | <input type="checkbox"/> zálogkötelezett | <input type="checkbox"/> örökös     |
|      |                                                        | <input type="checkbox"/> biztosítási szerződésnél szerződő  | <input type="checkbox"/> biztosított      | <input type="checkbox"/> kedvezményezett | <input type="checkbox"/> pénztártag |
|      |                                                        | <input type="checkbox"/> egyéb (kérjük szíveskedjen leírni) |                                           |                                          |                                     |

**1B. TOVÁBBI KÉRELMEZŐ adatai:** (Kérelmező az lehet, aki FOGYASZTÓNAK minősül, vagyis az önálló foglalkozásán és gazdasági tevékenységén kívül eső célok érdekében eljáró természetes személy.)

|      |                                                        |                                                             |                                           |                                          |                                     |
|------|--------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|------------------------------------------|-------------------------------------|
| 1B.1 | Kérelmező neve:                                        |                                                             |                                           |                                          |                                     |
| 1B.2 | Lakcíme vagy levelezési címe:                          |                                                             |                                           |                                          |                                     |
| 1B.3 | Születésének időpontja:                                | <input type="text"/>                                        | <input type="text"/>                      | <input type="text"/>                     | <input type="text"/>                |
| 1B.4 | Telefonszáma:                                          |                                                             |                                           |                                          |                                     |
| 1B.5 | Kérelmezői minősége:<br>Kérjük jelölje X-szel, hogy Ön | <input type="checkbox"/> adós                               | <input type="checkbox"/> készfizető kezes | <input type="checkbox"/> zálogkötelezett | <input type="checkbox"/> örökös     |
|      |                                                        | <input type="checkbox"/> biztosítási szerződésnél szerződő  | <input type="checkbox"/> biztosított      | <input type="checkbox"/> kedvezményezett | <input type="checkbox"/> pénztártag |
|      |                                                        | <input type="checkbox"/> egyéb (kérjük szíveskedjen leírni) |                                           |                                          |                                     |

|              |                                      |                                                                                                                                                    |
|--------------|--------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>150-A</b> | Az 1A. pont szerinti kérelmező neve: | Születési időpontja:                                                                                                                               |
|              | _____                                | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |

**2. A MEGHATALMAZOTT adatai:**

*Ha meghatalmazott útján kíván eljárni kérjük, szíveskedjék a MEGHATALMAZÁS nyomtatványt is kitölteni és aláírni, két tanúval aláíratatni, továbbá azt eredeti példányban a kérelem mellékleteként benyújtani.*

|            |                                      |  |
|------------|--------------------------------------|--|
| <b>2.1</b> | <b>Meghatalmazott neve:</b>          |  |
| <b>2.2</b> | <b>Lakcíme vagy levelezési címe:</b> |  |
| <b>2.3</b> | <b>Telefonszáma:</b>                 |  |

**3. PÉNZÜGYI SZOLGÁLTATÓ adatai:**

|            |                                   |  |
|------------|-----------------------------------|--|
| <b>3.1</b> | <b>Pénzügyi szolgáltató neve:</b> |  |
| <b>3.2</b> | <b>Pénzügyi szolgáltató címe:</b> |  |

**TOVÁBBI SZOLGÁLTATÓ adatai** (Kérjük, hogy ezt a pontot kizárólag abban az esetben töltsse ki, ha további szolgáltatóval szemben kéri az eljárás megindítását.)

|            |                                           |  |
|------------|-------------------------------------------|--|
| <b>3.3</b> | <b>További pénzügyi szolgáltató neve:</b> |  |
| <b>3.4</b> | <b>További pénzügyi szolgáltató címe:</b> |  |

**4. NYILATKOZAT AZ ELJÁRÁS MEGINDÍTÁSÁT AKADÁLYOZÓ KIZÁRÓ OKOKRÓL:**

*A Pénzügyi Békéltető Testület akkor indíthatja meg az eljárást, ha az alábbiakban felsorolt kizáró okok egyike sem áll fenn. Fontos, hogy minden pontban jelölje be a választ.*

**Ugyanabból a ténybeli alapból, ugyanazon jog iránt**

|            |                                                                                                 |                                                              |
|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| <b>4.1</b> | - korábban a Pénzügyi Békéltető Testület előtt eljárást indítottak                              | <input type="checkbox"/> nem / <input type="checkbox"/> igen |
| <b>4.2</b> | - korábban közvetítői eljárás indult                                                            | <input type="checkbox"/> nem / <input type="checkbox"/> igen |
| <b>4.3</b> | - polgári peres eljárás van folyamatban                                                         | <input type="checkbox"/> nem / <input type="checkbox"/> igen |
| <b>4.4</b> | - az ügyben már jogerős ítéletet hoztak, vagy jogerős fizetési meghagyás van                    | <input type="checkbox"/> nem / <input type="checkbox"/> igen |
| <b>4.5</b> | - korábban méltányossági kérelmet terjesztett elő a kérelmező a Pénzügyi Békéltető Testületnél. | <input type="checkbox"/> nem / <input type="checkbox"/> igen |

**5. A PÉNZÜGYI INTÉZMÉNYHEZ BENYÚJTOTT PANASSZAL kapcsolatos adatok:**

*Tájékoztatjuk, hogy a Pénzügyi Békéltető Testület akkor indíthatja meg az eljárást, ha Ön a pénzügyi szolgáltatónál közvetlenül megkísérelte a vitás ügy rendezését, és a panasz (méltányossági kérelme) elutasításra került. Ha a pénzügyi szolgáltatónál nem nyújtott be panaszt (méltányossági kérelmet), a Pénzügyi Békéltető Testület előtt sem indíthat eljárást.*

|            |                                                                                                                                                               |                                   |
|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| <b>5.1</b> | <b>Mikor nyújtotta be a panaszát/méltányossági kérelmét a pénzügyi intézményhez?</b>                                                                          | 201..... év ..... hó ..... napján |
| <b>5.2</b> | <b>Kérjük jelölje X-szel, ha a panaszára/méltányossági kérelmére a pénzügyi intézmény nem válaszolt, és a panasz átvételétől számított 30 nap már eltelt.</b> | <input type="checkbox"/> igen     |
| <b>5.3</b> | <b>Mikor vette kézhez a pénzügyi intézmény panaszra/méltányossági kérelemre adott elutasító válaszllevelét?</b>                                               | 201..... év ..... hó ..... napján |

**150-B**

Az 1A. pont szerinti kérelmező neve:

Születési időpontja:

|   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

**6. A KÉRELEM TÁRGYA ÉS AZ OKOK BEMUTATÁSA:****6.1 Kérelem tárgya szövegesen és összecszerűen:**

|       |                                                     |                               |
|-------|-----------------------------------------------------|-------------------------------|
| 6.1.1 | A kérelem tárgyát képező szerződés azonosító száma: |                               |
| 6.1.2 | Méltányossági kérelem:                              | <input type="checkbox"/> igen |
| 6.1.3 | A kérelem tárgya szövegesen:                        |                               |
| 6.1.4 | A kérelem tárgya összecszerűen:                     | Ft                            |

**6.2 A kérelem okának részletes bemutatása:**

Az állításait alátámasztó iratokat másolatban mellékelnie kell és a **7. pontban** jelölnie szükséges, hogy mely dokumentumokat csatolta állítása alátámasztására.

Kérjük jelölje X-szel, ha a 6.2 pontot a 150-B/1 pótlapon folytatja:  igen

**150-B/1**

**PÓTLAP A 6.2 PONTHOZ**

Az 1A. pont szerinti kérelmező neve:

Születési időpontja:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|

**A kérelem okának részletes bemutatása (6.2 pont folytatása):**

**150-C**

Az 1A. pont szerinti kérelmező neve:

Születési időpontja:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

**7. A KÉRELEM MELLÉKLETEI:**

Az eljárás megindításának **feltétele**, hogy az állítását alátámasztó iratokat másolatban mellékelje a kérelméhez.

A 7.1.1-7.1.4 valamint a 7.2.1-7.2.3 pontok esetén elegendő a nyomtatványon X-el megjelölni, hogy mellékelte az okiratot, míg a 7.2.4 pontnál kérjük, szíveskedjen felsorolni, milyen további okiratokat csatol.

**7.1 A kérelem 2-5. pontjaihoz kapcsolódó mellékletek:**

|       |                                                                                                                                                            |                                      |
|-------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|
| 7.1.1 | A pénzügyi intézményhez Ön által benyújtott <b>panasz/méltányossági kérelem</b>                                                                            | mellékelem: <input type="checkbox"/> |
| 7.1.2 | A pénzügyi intézmény levele a <b>panasz/méltányossági kérelem elutasításáról</b>                                                                           | mellékelem: <input type="checkbox"/> |
| 7.1.3 | Amennyiben nem kapott választ a pénzügyi intézménytől a panaszára, akkor a panasz benyújtását igazoló irat (pl. feladóvevény a postai feladás igazolására) | mellékelem: <input type="checkbox"/> |
| 7.1.4 | Kitöltött és aláírt <b>meghatalmazás</b> nyomtatvány <b>eredeti példánya</b> , amennyiben Ön kitöltötte a kérelem 2. pontját                               | mellékelem: <input type="checkbox"/> |

**7.2 A kérelem 6. pontjához kapcsolódó mellékletek:**

|       |                                                                                                                            |                                      |
|-------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|
| 7.2.1 | A pénzügyi szolgáltatásra vonatkozó jogviszonyt alátámasztó irat (pl.: szerződés, biztosítási ajánlat, kötvény)            | mellékelem: <input type="checkbox"/> |
| 7.2.2 | Biztosítási szolgáltatási igényvel kapcsolatos iratok (pl.: kárfelvételi jegyzőkönyv, szakvélemény, árajánlat vagy számla) | mellékelem: <input type="checkbox"/> |
| 7.2.3 | A kérelmezett ügyhöz kapcsolódó <b>fizetési meghagyásos-, peres-, és végrehajtási eljárással kapcsolatos iratok</b>        | mellékelem: <input type="checkbox"/> |
| 7.2.4 | <b>A kérelmet alátámasztó további iratok:</b><br>(Kérjük, sorolja fel a mellékelt további iratokat.)                       |                                      |

**150-D**Az 1A. pont szerinti kérelmező neve:  
\_\_\_\_\_

Születési időpontja:

|   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

**8. A Pénzügyi Békéltető Testület döntésére az alábbi határozott kérelmet terjesztem elő, mely alapján kérem az eljárás lefolytatását:**

Kelt ....., 201.... év ..... hó ..... napján

.....  
**1A. pont szerinti Kérelmező aláírása\***.....  
**1B. pont szerinti Kérelmező aláírása\***

*\* Tudomásul veszem, hogy a Pénzügyi Békéltető Testület a jelen kérelem alapján indult eljárásban, a kérelmemben megadott személyes adataimat – ennek körében esetlegesen megadott különleges adataimat – az eljárás lefolytatásához szükséges mértékben, a szükséges ideig kezeli, azokat harmadik személynek törvényi kötelezettség esetén átadhatja.*

*Aláírásommal hozzájárulásomat adom, hogy a Pénzügyi Békéltető Testület a jelen kérelem alapján indult eljárásban a személyes adataimon túl megadott esetleges különleges adataimat is az eljárás lefolytatásához szükséges mértékben, a szükséges ideig kezelje, azokat harmadik személynek törvényi kötelezettség esetén átadja.*

*Tudomásul veszem továbbá, hogy amennyiben az érintett megítélése szerint az adatkezelés nem felelt meg a jogszabályi követelményeknek kezdeményezheti a Magyar Nemzeti Bank belső adatvédelmi felelősének eljárását, illetve bírósághoz fordulhat. Ezen felül a Nemzeti Adatvédelmi és Információszabadság Hatóságnál bejelentéssel bárki vizsgálatot kezdeményezhet arra hivatkozással, hogy személyes adatok kezeléséhez fűződő jogok gyakorlásával kapcsolatban jogsérelem következett be, vagy annak közvetlen veszélye fennáll.*

Csak abban az esetben szükséges kitölteni, ha meghatalmazott útján kíván eljárni!

## MEGHATALMAZÁS

Alulírott:

|                                            |                                                                                                                                                                                          |
|--------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Kérelmező<br/>(meghatalmazó) neve:</b>  |                                                                                                                                                                                          |
| <b>Lakcíme:</b>                            |                                                                                                                                                                                          |
| <b>Születésének<br/>időpontja és helye</b> | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Születési helye: |

ezúton meghatalmazom:

|                                            |                                                                                                                                                                                          |
|--------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Meghatalmazott neve:</b>                |                                                                                                                                                                                          |
| <b>Lakcíme:</b>                            |                                                                                                                                                                                          |
| <b>Születésének<br/>időpontja és helye</b> | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Születési helye: |

hogy helyettem és nevemben, teljes jogkörben eljárva a Pénzügyi Békéltető Testület előtt képviseljen a köztem és a

|                                       |  |
|---------------------------------------|--|
| <b>Pénzügyi szolgáltató<br/>neve:</b> |  |
| <b>Pénzügyi szolgáltató<br/>címe:</b> |  |

között kialakult pénzügyi fogyasztói jogvita rendezése érdekében indult eljárásban.

A meghatalmazás visszavonásig érvényes és kizárólag a fenti pénzügyi jogvitára vonatkozik.

Kelt ..... 201.... év ..... hó ..... napján

|                                |                                   |
|--------------------------------|-----------------------------------|
| .....<br>Meghatalmazó aláírása | .....<br>Meghatalmazott aláírása* |
|--------------------------------|-----------------------------------|

**Előttük, mint tanúk előtt:**

|             |             |
|-------------|-------------|
| Név:        | Név:        |
| Lakcím:     | Lakcím:     |
| Anyja neve: | Anyja neve: |
| Aláírás*:   | Aláírás*:   |

\* Tudomásul veszem, hogy a Pénzügyi Békéltető Testület a jelen kérelem alapján indult eljárásban a kérelmemben megadott személyes adataimat az eljárás lefolytatásához szükséges mértékben a szükséges ideig kezeli, azokat harmadik személynek törvényi kötelezettség esetén átadhatja.

Tudomásul veszem továbbá, hogy amennyiben az érintett megítélése szerint az adatkezelés nem felelt meg a jogszabályi követelményeknek kezdeményezheti a Magyar Nemzeti Bank belső adatvédelmi felelősének eljárását, illetve bírósághoz fordulhat. Ezen felül a Nemzeti Adatvédelmi és Információszabadság Hatóságnál bejelentéssel bárki vizsgálatot kezdeményezhet arra hivatkozással, hogy személyes adatok kezeléséhez fűződő jogok gyakorlásával kapcsolatban jogsérelem következett be, vagy annak közvetlen veszélye fennáll.