**Iktatószám:**

**Panasz benyújtásának a módja: személyesen / írásban / elektronikus[[1]](#footnote-1) úton tett panaszbejelentés**

**Helyszín[[2]](#footnote-2):**

**Időpont:** Dátum megadásához kattintson ide.

1. **A panaszos neve:**
2. **A panaszos státusza:**
3. **Meghatalmazott/képviselő neve, címe, telefonszáma[[3]](#footnote-3):**
4. **A panaszos lakcíme:**
5. **A panaszos székhelye:**
6. **A panaszos levelezési címe:**
7. **A panaszos telefonszáma:**
8. **Az értesítés panaszos által választott módja:**
9. **A panaszos e-mail címe:**
10. **A panasszal érintett szerződés / Alap száma, illetve egyéb, azonosításra alkalmas megjelölése:**
11. **A panaszt alátámasztó dokumentumok, iratok, egyéb bizonyítékok jegyzéke**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dokumentum megnevezése** | **Eredetiben bemutatott**  | **Másolatban** | **Egyéb** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **A panasz részletes leírása[[4]](#footnote-4), panasszal érintett időszak, a panasz okának és a konkrét igényeknek megjelölése:**

A panasszal érintett szolgáltató megnevezése és panaszügyintézés elérhetősége:

**Baby Life Care Hungary Kft.**

Postacíme: 4025 Debrecen, Hatvan utca 58.

E-mail cím: blc@babylifecare.hu

Telefonszám: +36 21 383 2201

Felhívjuk figyelmét arra, hogy a panasz pontosítása vagy időközben felmerülő kérdések esetén a kivizsgálást végző ügyintézőnk a megadott elérhetőségeken keresheti Önt munkaidőben. Felhasználói státuszának azonosítása érdekében a Szolgáltatónak meg kell győződnie arról, hogy Ön a panasz tárgya szerinti időszakban, a panasz tárgya szerinti szolgáltatást igénybe vette. Ehhez szükség van arra, hogy Szolgáltató a személyes adatait kezelje, illetőleg a belépési nyilatkozatát leellenőrizze.

Tájékoztatjuk, hogy a panaszát a rendelkezésünkre álló információk alapján, fogyasztóvédelmi szempontokat szem előtt tartva, a hatályos jogszabályok és a Panaszkezelési Szabályzatunk szerint kezeljük. A Panaszkezelési Szabályzat elérhető a honlapunkon.

Kelt: ……………..(hely),…………………202….(év)…………(hónap)………...(nap)

1. A panasz benyújtásának csatornája aláhúzandó [↑](#footnote-ref-1)
2. Személyesen benyújtott panasz esetén kitöltendő. [↑](#footnote-ref-2)
3. Abban az esetben kell kitölteni, ha a panaszos képviselője útján nyújtja be a panaszt. Ebben az esetben meghatalmazás/ képviselet igazolásának csatolása szükséges. [↑](#footnote-ref-3)
4. Kérjük, az egyes kifogásait, panaszelemeit elkülönítetten rögzítse, annak érdekében, hogy a panaszában foglalt összes kifogás kivizsgálásra kerüljön. [↑](#footnote-ref-4)