



SZOLGÁLTATÓHOZ INTÉZETT PANASZ

(reklamáció, panasz, vitatott kérdés rendezéséhez)

Felhasználó	
Név:	
Ügyfél azonosító/vevőkód:	
Felhasználási hely címe:	
Telefonszám*:	
Lakcím, levelezési cím (levél, e-mail*):	
Csatolt dokumentumok listája	

Felhasználó panasza és igénye

Panasztétel időpontja:

(Amennyiben nem személyesen tesz panaszt, célszerű levelét tértivevényes vagy ajánlott küldeményként postázni. A szolgáltatónak a panasz kézhezvételét követően 15 nap áll rendelkezésére, hogy a panasz érdemben megvizsgálja, és álláspontját, intézkedéseit indoklással ellátva a felhasználónak írásban megküldje.)

Panaszolt szolgáltatástípus: hulladékgyűjtési közszolgáltatás

Panasz oka:

- ◇ szolgáltatás minősége
- ◇ szerződéskötés, felmondás, felhasználóváltás
- ◇ kintlévőség behajtása elleni panasz
- ◇ tárolóedény sérülés
- ◇ számlázás
- ◇ egyéb panasz



SZOLGÁLTATÓHOZ INTÉZETT PANASZ

(reklamáció, panasz, vitatott kérdés rendezéséhez)

A panasz részletes leírása

A large rectangular box containing horizontal dotted lines for writing the details of the complaint.

Kelt:

a panaszos aláírása



* A telefonszám és e-mail cím megadása nem kötelező. Az Ön telefonszámának és e-mail címének rögzítésekor az a célunk, hogy abban az esetben, ha az elbíráláshoz nincs elegendő információnk rövid úton, egyszerűen, gyorsan megkereshessük Önt.

Az itt megadott adatok törlését, módosítását bármikor kérheti írásban (postai úton, e-mailben) vagy személyesen az NHSZ TISZA Nonprofit KFT. Ügyfélszolgálati Irodájában

ADATKEZELÉSI NYILATKOZAT

Alulírott..... lakcím:...../
szül.hely,idő:...../ügyfélazonosító:.....)

jelen nyilatkozat aláírásával **tudomásul veszem**, hogy az **NHSZ TISZA Nonprofit KFT.; (székhely:5350 Tiszafüred, Húszöles út 149.)** a hulladékgazdálkodási közszolgáltatással kapcsolatosan felmerült bejelentésem érdemi intézése érdekében - a hulladékról szóló 2012. évi CLXXXV. törvény 53 § (1)-(4) bekezdésben és a fogyasztóvédelemről szóló 1997. évi CLV törvény 17/B §-ban foglalt jogszabályi kötelezettsége alapján üzemeltetett ügyfélszolgálattal való kapcsolatfelvétel során a jelen bejelentő adatlapon **megadott kapcsolattartási adataimat** az Európai Parlament és a Tanács természetes személyeknek a személyes adatok kezelése tekintetében történő védelméről és az ilyen adatok szabad áramlásáról, valamint a 95/46/EK irányelv hatályaon kívül helyezéséről szóló 2016/679(EU) rendeletében (általános adatvédelmi rendelet) foglalt adatvédelmi előírásoknak megfelelően, a bejelentésem érdemi intézése céljából nyilvántartsa és kezelje, illetve szükség esetén a MOHU MOL Hulladékgazdálkodási Zrt. részére továbbítsa, valamint a megadott elérhetőségeken velem kapcsolatba lépjen.

Kijelentem, hogy a fenti tájékoztatást tudomásul vettem.

Az NHSZ TISZA Nonprofit KFT. (székhely:5350 Tiszafüred, Húszöles út 149.) adatkezeléséről szóló részletes tájékoztatóját megtekintheti a (<https://www.nhsztisza.hu/new/adatvedelem/>) weboldalon.

Kelt: _____, 20_____

Ügyintéző neve
(nyomtatott betűvel)

Bejelentő / Ügyfél neve
(nyomtatott betűvel)

Ügyintéző aláírása

Bejelentő / Ügyfél aláírása