PEST VÁRMEGYEI ÉS ÉRDI KERESKEDELMI ÉS IPARKAMARA ÁLTAL MŰKÖDTETETT BÉKÉLTETŐ TESTÜLET
1055 Budapest, Balassi Bálint u. 25. IV/2. • **Telefon:** (06-1) 792 – 7881
Hivatali kapu/KRID: 560351920 • **honlap:** www.panaszrendezes.hu

Ügyszám: PMBT-……./2026

KÉRELEM
békéltető testületi eljárás lefolytatására

Tisztelt Elnök Úr!

A kérelmező (fogyasztó) adatai:

Név:*	
Cím:* Lakóhely/székhely	
Levelezési cím	
Telefonszám:	
E-mail: *	

Ügyfélkapus adatok: *(kitöltése - **javasolt**)*

Név:	
Születési név	
Anyja neve:	
Születési hely:	
Születési idő	

Kérjük, hogy a megfelelő választ húzza alá!

- természetes személy
- külön törvény szerinti civil szervezet
- egyházi jogi személy
- társasház
- lakásszövetkezet

Nyilatkozom, hogy az Fgytv. 27. §-a szerint az alább részletezett fogyasztói jogvita rendezését a megnevezett vállalkozással **írásban** közvetlenül megkíséreltem, az eredménytelenül végződött, ezért békéltető testületi eljárás lefolytatását kérem.

Nyilatkozom továbbá arról is, hogy az ügyben más békéltető testület eljárását nem kezdeményeztem, közvetítői eljárás nem indult, keresetlevél beadására, illetve fizetési meghagyás kibocsátása iránti kérelem előterjesztésére nem került sor, valamint bírósági, hatósági döntés az ügyben nem született.

*A *-gal jelölt mezők kitöltése kötelező!*

A kérelemmel érintett vállalkozás adatai *(amely vállalkozással szemben fennáll a panasza)*:

Név (cégnév): *	
Székhely: *	
Telefonszám:	
Fax:	
E-mail:	

A fogyasztói panasz és az azt alátámasztó tények rövid leírása:
(Pótlap becsatolásával bővíthető.)

……

……

……

……

……

……

……

Amennyiben meghallgatást tart az ügyében a Pest Vármegyei Békéltető Testület, kérem nyilatkozzon, hogy mely formában járjon el a tanács: *(A megfelelő választ húzza alá!)*

Személyes / Online

Az online lehetőség kiválasztásakor a következő feltételeknek kell megfelelnie:
Szüksége van egy videótelefonálásra alkalmas készülékre, amely stabil internet-kapcsolattal rendelkezik: okostelefon, laptop, táblagép illetve számítógép (ez utóbbihoz webkamera szükséges!) Fontos kiemelni, hogy ezt a készüléket Önnek önállóan kell tudnia használni! Biztosítania kell, hogy a meghallgatás ideje alatt illetéktelen személyek ne zavarják az Ön kapcsolatát megjelenésükkel, bekiabálásokkal, vagy bármi egyéb módon, mivel a meghallgatás nem nyilvános! A meghallgatásra való bejelentkezéshez szükség van egy valós, működő e-mail elérhetőségre (fentebb kérjük pontosan megadni), amelyre a bejelentkezési adatokat, linket el tudjuk juttatni az Ön részére

Csatolom a vállalkozásnak a Fgytv. 17/A. § (3) vagy (4) bekezdése, illetve a 17/B. § (5) bekezdése szerinti írásbeli nyilatkozatát arról, hogy panaszomat elutasította.[1]

Csatolom azokat az okiratokat, illetve azok másolatát, amelyek tartalmára bizonyítékként hivatkozom (pl,: számla, nyugta, szerződés, jegyzőkönyv, jótállási jegy, használati útmutató)

……

A tanács döntésére irányuló indítványom, vállalkozással szembeni konkrét igényem (pl.: kijavítás, kicserélés, vételár visszatérítése, adott esetben összegszerűen megjelölve):

……

Kelt: ……, 2026. év …… hó …… nap

…...……
fogyasztó aláírása

[1] Ennek hiányában a fogyasztó rendelkezésére álló egyéb írásos bizonyítékot az Fgytv 27. §-ban előírt egyeztetés megkísérléséről.

*A *-gal jelölt mezők kitöltése kötelező!*