

WNIOSEK o zmianę harmonogramu opłat leasingowych

Dane teleadresowe Korzystającego:

Nazwa:

.....

Adres:

Osoba do kontaktu:

Tel./fax/e-mail:

Santander Consumer Multirent Sp. z o.o.
ul. Strzegomska 42c
53-611 Wrocław

Dotyczy Umowy leasingu nr

I. Niniejszym zwracamy się z wnioskiem o zmianę harmonogramu opłat leasingowych polegającą na:

(Właściwie zakreślić X)

zmianie okresu trwania Umowy do:

24 m-cy, 36 m-cy, 48 m-cy, 60 m-cy
(należy podać łączną długość trwania umowy w miesiącach)

zmianie terminu płatności rat na:

15 dzień 28 dzień - każdego kolejnego miesiąca

zmianie wysokości raty nr **do kwoty** **netto**

Uzasadnienie wniosku *(nie dotyczy w przypadku zmiany terminu płatności)*:

.....
.....
.....
.....

II. Prosimy o przesłanie decyzji wraz z symulacją zmiany harmonogramu *(nie dotyczy w przypadku zmiany terminu płatności)*:

(WŁAŚCIWIE ZAKREŚLIĆ X)

e-mailem na adres:

faksem pod nr

listownie na adres:

III. Oświadczamy, iż na dzień dzisiejszy nie posiadamy przeterminowanych należności wobec Finansującego.

IV. Przyjmujemy do wiadomości, iż:

- Za wykonanie symulacji/zmiany Finansujący pobierze opłatę dodatkową w wysokości ustalonej w Tabeli Opłat Dodatkowych;
- Finansującemu przysługuje prawo odmowy wykonania wnioskowanej zmiany bez podania przyczyny, a w szczególności w przypadku niedotrzymania przez Korzystającego dotychczasowych postanowień Umowy Leasingu.

.....
Data

.....
Czytelny podpis Korzystającego

.....
Firmowa pieczęć

INFORMACJA DLA KORZYSTAJĄCEGO

Wniosek należy wypełnić drukowanymi literami, a następnie podpisać i przesłać do Biura Obsługi Klienta na adres e-mail: bok@scmultirent.pl
fax: 071/ 330 96 45 lub listownie na adres: Santander Consumer Multirent Sp. z o.o. Skrytka Poczтовая 1442, 50-950 UP Wrocław 68