

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:, pojazd o nr rej.:

I. Niniejszym zwracamy się z wnioskiem o:
 (WŁAŚCIWE ZAKREŚLIĆ X)

1. <input type="checkbox"/> wydanie Karty Paliwowej (udostępnienie usługi)		2. <input type="checkbox"/> dokonanie zmian na Karcie Paliwowej																					
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Proponowane parametry Karty Paliwowej</th> <th>(Właściwe zakreślić X):</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Koncern Paliwowy:</td> <td> <input type="checkbox"/> ORLEN <input type="checkbox"/> BP </td> </tr> <tr> <td>Miesięczny limit transakcji:</td> <td> <input type="checkbox"/> 1 000 zł (brutto) <input type="checkbox"/> 2 000 zł (brutto) <input type="checkbox"/> 3 000 zł (brutto) </td> </tr> <tr> <td>Rodzaj karty:</td> <td> <input type="checkbox"/> na okaziciela <input type="checkbox"/> z numerem rejestracyjnym pojazdu </td> </tr> <tr> <td>Numer telefonu komórkowego do autoryzacji karty:</td> <td>+48 ____ - ____ - ____</td> </tr> </tbody> </table>	Proponowane parametry Karty Paliwowej	(Właściwe zakreślić X):	Koncern Paliwowy:	<input type="checkbox"/> ORLEN <input type="checkbox"/> BP	Miesięczny limit transakcji:	<input type="checkbox"/> 1 000 zł (brutto) <input type="checkbox"/> 2 000 zł (brutto) <input type="checkbox"/> 3 000 zł (brutto)	Rodzaj karty:	<input type="checkbox"/> na okaziciela <input type="checkbox"/> z numerem rejestracyjnym pojazdu	Numer telefonu komórkowego do autoryzacji karty:	+48 ____ - ____ - ____	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Rodzaj wnioskowanej zmiany:</th> <th>(Właściwe zakreślić X):</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Zmiana miesięcznego limitu transakcji dokonywanych Kartą na kwotę:</td> <td> <input type="checkbox"/> 1 000 zł (brutto) <input type="checkbox"/> 2 000 zł (brutto) <input type="checkbox"/> 3 000 zł (brutto) </td> </tr> <tr> <td>Zmiana koncernu paliwowego na:</td> <td> <input type="checkbox"/> ORLEN <input type="checkbox"/> BP </td> </tr> <tr> <td>Zmiana numeru telefonu komórkowego do autoryzacji karty na numer:</td> <td>+48 ____ - ____ - ____</td> </tr> <tr> <td>Wydanie nowej karty w związku z:</td> <td> <input type="checkbox"/> zagubieniem <input type="checkbox"/> zniszczeniem <input type="checkbox"/> kradzieżą (dotychczasowej Karty Paliwowej) </td> </tr> </tbody> </table>			Rodzaj wnioskowanej zmiany:	(Właściwe zakreślić X):	Zmiana miesięcznego limitu transakcji dokonywanych Kartą na kwotę:	<input type="checkbox"/> 1 000 zł (brutto) <input type="checkbox"/> 2 000 zł (brutto) <input type="checkbox"/> 3 000 zł (brutto)	Zmiana koncernu paliwowego na:	<input type="checkbox"/> ORLEN <input type="checkbox"/> BP	Zmiana numeru telefonu komórkowego do autoryzacji karty na numer:	+48 ____ - ____ - ____	Wydanie nowej karty w związku z:	<input type="checkbox"/> zagubieniem <input type="checkbox"/> zniszczeniem <input type="checkbox"/> kradzieżą (dotychczasowej Karty Paliwowej)
Proponowane parametry Karty Paliwowej	(Właściwe zakreślić X):																						
Koncern Paliwowy:	<input type="checkbox"/> ORLEN <input type="checkbox"/> BP																						
Miesięczny limit transakcji:	<input type="checkbox"/> 1 000 zł (brutto) <input type="checkbox"/> 2 000 zł (brutto) <input type="checkbox"/> 3 000 zł (brutto)																						
Rodzaj karty:	<input type="checkbox"/> na okaziciela <input type="checkbox"/> z numerem rejestracyjnym pojazdu																						
Numer telefonu komórkowego do autoryzacji karty:	+48 ____ - ____ - ____																						
Rodzaj wnioskowanej zmiany:	(Właściwe zakreślić X):																						
Zmiana miesięcznego limitu transakcji dokonywanych Kartą na kwotę:	<input type="checkbox"/> 1 000 zł (brutto) <input type="checkbox"/> 2 000 zł (brutto) <input type="checkbox"/> 3 000 zł (brutto)																						
Zmiana koncernu paliwowego na:	<input type="checkbox"/> ORLEN <input type="checkbox"/> BP																						
Zmiana numeru telefonu komórkowego do autoryzacji karty na numer:	+48 ____ - ____ - ____																						
Wydanie nowej karty w związku z:	<input type="checkbox"/> zagubieniem <input type="checkbox"/> zniszczeniem <input type="checkbox"/> kradzieżą (dotychczasowej Karty Paliwowej)																						

3. wydanie zestawienia transakcji dokonanych Kartą paliwową za miesiąc:

4. inne (jakie?):

.....

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

III. Przyjmujemy do wiadomości, iż:

- a) Za wykonanie zmiany/usługi Finansujący pobierze opłatę dodatkową w wysokości ustalonej w Tabeli Opłat Dodatkowych;
- b) Finansującemu przysługuje prawo odmowy wykonania wnioskowanej zmiany/usługi 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.