

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. Legnicka 48 B
54-202 Wrocław

Dotyczy Umowy leasingu nr:

I. Niniejszym zwracamy się z wnioskiem o zmianę harmonogramu opłat leasingowych polegającą na:
(WŁAŚCIWE 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):
(WŁAŚCIWE 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 442, 50-950 UP Wrocław 68.