

Miejscowość _____ Data _____

Nazwa firmy

Adres

NIP

WNIOSEK O ZMIANĘ HARMONOGRAMU SPŁATY RAT UMOWY/UMÓW

NUMER: _____

WARUNKI ZMIANY HARMONOGRAMU

Zwracam się z wnioskiem o zmianę harmonogramu spłaty rat polegającą na (proszę zaznaczyć wybrane pola):

- wydłużenie okresu spłaty do miesiący (łącznie okres trwania umowy) _____
- skrócenie okresu spłaty do miesiący (łącznie okres trwania umowy) _____
- zmiana dozwolonego limitu kilometrów (łącznie, na cały okres trwania umowy) _____

Akceptuję opłatę wg stawki określonej w Tabeli Opłat i Prowizji (nie dotyczy umów z naliczaną opłatą administracyjną).

PODPIS!

KLIENT

Pieczęć i czytelny podpis