

WNIOSEK o wydanie opinii o współpracy

Dane teleadresowe Korzystającego:

Nazwa:
Adres:
Osoba do kontaktu:
Tel./fax/e-mail:

Adres oddziału BRE Leasing:

BRE Leasing Sp. z o.o.
Oddział w
.....
.....

I. Zwracamy się z wnioskiem o wydanie opinii o dotychczasowej współpracy.

II. W opinii prosimy o zawarcie następujących informacji:

- stan rozrachunków na dzień wystawienia opinii
- terminowość dokonywania spłat należności leasingowych
- okres współpracy
- liczba zawartych umów leasingu
- wartość umów leasingu
- ogólna informacja o współpracy
- inne informacje (*proszę podać jakie*)
-
-

III. Opinia o współpracy zostanie przedłożona do:

- banku (*proszę podać nazwę banku*)
- firmy leasingowej (*proszę podać nazwę*)
- innej instytucji (*proszę podać nazwę*)

IV. Opinię o współpracy:

- proszę przesłać do nas pocztą
- proszę przesłać faksem pod numer
- odbierzemy osobiście w dniu

.....
Miejscowość Data Podpis

INFORMACJA DLA KORZYSTAJĄCEGO

Wypełniony i podpisany wniosek prosimy przesłać **e-mailem**, **faksem** lub **pocztą** do właściwego oddziału BRE Leasing Sp. z o.o.
Dane teleadresowe dostępne są na stronie internetowej: www.bre-leasing.pl/kontakt