

WNIOSEK o zmianę formy płatności rat leasingowych

Dane teleadresowe Korzystającego:

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

Adres oddziału BRE Leasing:

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

DOTYCZY UMOWY LEASINGU NR

- I. Zwracamy się z wnioskiem o zmianę dotychczasowej formy płatności naszych zobowiązań wobec BRE Leasing Sp. z o.o. z tytułu ww. Umowy Leasingu na:
- przelew bankowy standardowy
 - polecenie zapłaty
- II. W celu ustalenia szczegółów prosimy o kontakt z osobą

.....
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