BRE LEASING
Członek Grupy Commerzbank

WNIOSEK
o zmianę harmonogramu 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 dotychczasowego harmonogramu płatności do Umowy Leasingu jw.:

- ☐ wydłużenie dotychczasowego harmonogramu o …… miesięcy
- ☐ skrócenie dotychczasowego harmonogramu o …….. miesięcy
- ☐ zmniejszenie wysokości rat leasingowych nr …… do wartości netto .....
- ☐ zwiększenie wysokości rat leasingowych nr …… do wartości netto .....
- ☐ inną zmianę (*proszę podać propozycję*) .....

.....

.....

.....

II. Wniosek o zmianę dotychczasowego harmonogramu płatności jest spowodowany *(proszę podać uzasadnienie wniosku)*

.....

.....

.....

.....

....

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