



WNIOSK O ZAKOŃCZENIE UMOWY 30 DNI PRZED TERMINEM PLANOWANEGO ZAKOŃCZENIA UMOWY DOTYCZY UMOWY LEASINGU NR

DANE LEASINGOBIORCY

Nazwa:

Adres firmy:

Lub stempel firmowy leasingobiorcy

Zwracam się z wnioskiem o:

(prosimy wstawić znak „X” w wybranym polu)

zakończenie umowy z dniem

z uwagi na

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, iż:

z dniem zakończenia umowy wygasa polisa AC

Miejscowość, data , podpis i pieczęćka