

Data (dd.mm.rrrr): - - r.

WNIOSEK O ZMIANĘ HARMONOGRAMU SPŁATY RAT UMOWY/UMÓW NUMER _____

DANE KLIENTA

Nazwa firmy

NIP

Osoba do kontaktu

Numer telefonu

Adres e-mail

WARUNKI ZMIANY HARMONOGRAMU

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

- zmianie wysokości _____ (ilość rat) rat do kwoty _____ netto *
- podwyższeniu (skumulowaniu) wysokości raty _____ do kwoty _____ netto*
- zmianie terminu płatności rat z:
15. dnia miesiąca na ostatni dzień miesiąca od raty nr _____
- ostatniego dnia miesiąca na 15. dzień miesiąca od raty nr _____

* w przypadku umowy pożyczki netto=brutto

Powód
wnioskowanej
zmiany

DROGA DOSTARCZENIA OFERTY

e-mail

poczta
tradycyjna

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

PODPIS!

KLIENT

Czytelny podpis i pieczęć firmowa

WYPEŁNIONY I PODPISANY WNIOSEK PRZEŚLIJ
na adres e-mail: zmiany.harmonogramow@vbl.pl
lub pocztą na adres:
VB Leasing S.A. w restrukturyzacji
ul. Fabryczna 6, 53-609 Wrocław