

WNIOSEK 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 pieczęć

Adres do korespondencji:

Leasy Car S.A.
ul. 11 Listopada 71
44-330 Jastrzębie-Zdrój

infolinia: +48 71 33 44 900

 dop@leasycar.pl

Leasy Car S.A., z siedzibą we Wrocławiu, adres: ul. Fabryczna 6, 53-609 Wrocław, zarejestrowana w Rejestrze Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla Wrocławia Fabrycznej we Wrocławiu, VI Wydział Gospodarczy KRS, pod numerem KRS: 0000222133, NIP: 8971699432, REGON: 933036760, kapitał zakładowy: 3.000.000 zł (wpłacony w całości).