

.....dn.
(miejsowość i data)

Tel.
Fax
e-mail

GETIN Leasing SA
Ul. Powstańców Śl. 2-4
53-333 Wrocław

Dotyczy umowy leasingu nr

Zwracam się z wnioskiem o zmianę terminu płatności rat z dnia na dzień

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, iż:

1. za wykonanie ww. usługi GETIN Leasing SA pobiera opłatę wg stawki określonej w Tabeli Opłat obowiązującej na dzień wykonania usługi, tj. 300 złotych netto,
2. wykonanie ww. usługi jest uzależnione od wcześniejszego uiszczenia opłaty w formie przelewu bankowego na wskazany poniżej rachunek GETIN Leasing S.A.:
74 15601049 0000903000209809
3. GETIN Leasing S.A. może odmówić wykonania usługi, w przypadku nie uiszczenia opłaty do dnia ,a także w przypadku nie dokonania innych wymaganych czynności, do których leasingobiorca zostanie wezwany odrębnym pismem (wysłanym pocztą lub e-mailem) skierowanym do niego w związku z powyższym wnioskiem
4. do ww. opłaty doliczany jest podatek VAT w wysokości 22%.
5. należna GETIN Leasing S.A. opłata nie podlega zwrotowi.

.....
(Podpis i pieczęć firmowa)

