

ŽÁDOST O VÝPOČET VYÚČTOVÁNÍ PŘEDČASNÉHO UKONČENÍ LEASINGOVÉ/ÚVÉROVÉ SMLOUVY
ČÍSLO LEASINGOVÉ/ÚVÉROVÉ SMLOUVY/variabilní symbol/

PŘEDMĚT SMLOUVY /model a typ/:

VIN / VÝR. Č. **REGISTRAČNÍ ZNAČKA**

1. KLIENT:

OBCH. JMÉNO A REGISTR. ADRESA:

IČ/Č. PASU:

ZPLNOMOCNĚNÝ ZÁSTUPCE / JMÉNO, RČ, Č. PASU/:

TELEFON: **E-MAIL:**

2. DÁTUM, k němuž je požadováno předčasné ukončení smlouvy

3. DÁTUM: **PODPIS:**

Kontaktní osoba:

Telefon:

E-mail:

Žádost přijata do OSS dne:.....

Zpracování výpočtu po přijetí žádosti je 3-10 pracovních dní.