

ŽÁDOST O VÝPOČET VYÚČTOVÁNÍ PŘEDČASNÉHO UKONČENÍ LEASINGOVÉ/ÚVĚROVÉ SMLOUVY
ČÍSLO LEASINGOVÉ/ÚVĚROVÉ 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. DATUM, k němuž je požadováno předčasné ukončení smlouvy

3. DATUM:

PODPIS:

Kontaktní osoba:

Telefon:

E-mail:

Žádost přijata do OSS dne: