

KLIENT

Číslo klientské smlouvy	_____	SPZ vozidla	_____
Klient	_____	Rodné číslo / IČ	_____
Mobilní telefon	_____	E-mail	_____

NAVRHOVANÁ VÝŠE MĚSÍČNÍ SPLÁTKY

DŮVOD ŽÁDOSTI_____
_____**POŽADOVANÝ ZPŮSOB DORUČENÍ NÁVRHU NOVÉHO SPLÁTKOVÉHO KALENDÁŘE**

e-mailem

poštou na korespondenční adresu

(tímto beru na vědomí, že tato adresa bude využívána i pro účely budoucího doručování korespondence od spol. s Autoleasing, a.s. pokud v této žádosti neuvedu jinak)**SOUČASNÝ ZAMĚSTNAVATEL**

Název zaměstnavatele	_____	IČ	_____
Sídlo zaměstnavatele (ulice)	_____	PSČ a město	_____
Zaměstnán od roku	_____	Zaměstnán na dobu	neurčitou
Pracovní pozice	_____		určitou do _____
Čistý měsíční příjem	_____	Čistý měsíční příjem partnera	_____
Měsíční výše důchodu	_____	Měsíční úhrady závazků	_____

Datum podpisu _____

Podpis klienta

Jméno a příjmení _____

(hůlkovým písmem)