

KLIENT

Číslo klientské smlouvy _____

SPZ vozidla _____

Klient _____

Rodné číslo / IČ _____

Mobilní telefon _____

E-mail _____

NAVRHOVANÝ DEN SPLATNOSTI ŘÁDNÝCH SPLÁTEK

(účinnost požadované změny bude navržena k nejbližší řádné splátce, jejíž splatnost nastane minimálně třicet (30) dní od podání této 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)

OBECNÉ INFORMACE

Provedení změny klientské smlouvy je v souladu s platným Sazebníkem poplatků zpoplatněno částkou 500 Kč plus DPH.

Datum podpisu _____

Podpis klienta _____

Jméno a příjmení _____

(hůlkovým písmem)