

Data (dd.mm.rrrr): - - r.

WNIOSEK O ZMIANĘ HARMONOGRAMU SPŁATY RAT UMOWY/UMÓW NUMER _____

DANE KLIENTA

Nazwa firmy			
NIP	<input type="text"/>	Osoba do kontaktu	
Numer telefonu		Adres e-mail	

WARUNKI ZMIANY HARMONOGRAMU

Zwracam się z wnioskiem o zmianę harmonogramu spłaty rat polegającą na (proszę zaznaczyć wybrane pola):

- zmianie wysokości _____ (ilość rat) rat do kwoty _____ netto *
- wydłużeniu okresu spłaty do _____ miesięcy (łącznie okres trwania umowy)
- skróceniu okresu spłaty do _____ miesięcy
- podwyższeniu (skumulowaniu) wysokości raty _____ do kwoty _____ netto*
- zmianie terminu płatności rat z _____ na _____.

* w przypadku umowy pożyczki netto=brutto

DROGA DOSTARCZENIA OFERTY *

- e-mail
- poczta tradycyjna

* nie dotyczy, gdy wniosek złożony za pośrednictwem portalu Bank Kierowcy

Akceptuję opłatę wg stawki określonej w Tabeli Opłat i Prowizji (nie dotyczy umów z naliczaną opłatą administracyjną).

PODPIS!

KLIENT

Czytelny podpis i pieczęć firmowa

Wypełniony i podpisany wniosek prosimy przesłać: e-mailem: klient@ideagetin.pl lub pocztą.