

Dane kontaktowe składającego wniosek:
Nazwa firmy:.....
NIP:.....
Telefon:.....
E-mail:.....

..... dnia.....

Europejski Fundusz Leasingowy S.A.
Plac Orłąt Lwowskich 1
53-605 Wrocław

WNIOSEK

Zmiana podmiotu umowy leasingu nr

Jako przejmującego wskazuje firmę:

Nazwa firmy :

.....

NIP:

Telefon:

E-mail:

Powód:

.....

.....

.....

Przyjmuję do wiadomości, że przy zmianie podmiotu polisa ubezpieczeniowa z umowy ulega aneksowaniu na nowego użytkownika pojazdu.

W związku z niniejszym wnioskiem wyrażam zgodę na udostępnienie firmie przejmującej kopii umowy leasingowej i harmonogramu pozostałego do spłaty w/w umowy oraz informacji dotyczącej ubezpieczenia sprzętu jak również kopii Polisy ubezpieczeniowej.

Zgodnie z aktualnie obowiązującą Tabelą Opłat i Prowizji EFL S.A. za rozpatrzenie wniosku zostanie naliczona opłata. Tabelę Opłat i Prowizji EFL S.A. możecie Państwo pobrać ze strony: <http://efl.pl/tabela-oplat-i-prowizji/>

Opłatą za zmianę podmiotu zostanie obciążony nowy Leasingobiorca.

.....
/podpis i pieczęć Leasingobiorcy/

Wniosek należy wysłać na adres: zmianapodmiotowa@efl.com.pl lub faxem pod nr: 71/3771417.