



ADRES KORESPONDENCYJNY
VeloLeasing S.A.
ul. Młynarska 42, 01-171 Warszawa

Tel. 22 270 14 77, bok@veloleasing.pl
www.veloleasing.pl

Wniosek o przedterminowe zakończenie

UMOWA LEASINGU NR

DANE LEASINGOBIORCY			
Nazwa:		NIP:	
Adres firmy:			
LUB STEMPEL FIRMOWY LEASINGOBIORCY			

Zakończenie umowy Leasingu w miesiącu	
Aktualny przebieg pojazdu*	
Uzasadnienie wniosku	

*Jeżeli umowa trwa krócej niż 24 miesiące.

Proszę o podanie kwoty do zapłaty oraz przedstawienie warunków następującą drogą:

☐	E-mail	
☐	Pocztą na adres siedziby firmy / adres korespondencyjny	

Oświadczam, że nie zalegam z należnościami związanymi z w/w umową.

Oświadczam, że aktualny dowód rejestracyjny do przedmiotu umowy leasingu został przeze mnie odebrany i jestem w jego posiadaniu

Za dokonanie czynności objętych niniejszym wnioskiem zobowiązuję się uiścić opłatę manipulacyjną w wysokości wynikającej z Tabeli Opłat i Prowizji. Aktualna Tabela opłat i Prowizji znajduje się na stronie internetowej www.veloleasing.pl.

MIEJSCOWOŚĆ, DATA I CZYTELNY PODPIS

