Wyczyść Formularz | Drukuj | Zapisz jako | Sprawdź poprawność

WNIOSEK O ZMIANĘ HARMONOGRAMU OPŁAT LEASINGOWYCH

1. DANE KORZYSTAJĄCEGO:

Nazwa:	
Adres:	
E-mail:	
Osoba do kontaktu (nr telefonu):	

DOTYCZY UMOWY LEASINGU NR:

Zwracam/y się z wnioskiem o wydanie zgody na zmianę warunków ww. umowy/umów leasingu (dla przyszłych Opłat Leasingowych) tj. o:		
☐	Skrócenie umowy o:	miesięcy
☐	Wydłużenie umowy o:	miesięcy
	Opis zmiany:	

2. WNIOSEK O ZMIANĘ HARMONOGRAMU UMOWY JEST SPOWODOWANY:

(prosimy wpisać uzasadnienie wniosku)

Zmiana harmonogramu, pod warunkiem zgody Finansującego, jest możliwa od pierwszej niezafakturowanej raty leasingowej.

**Na dzień złożenia niniejszego wniosku nie posiadam(y) przeterminowanych zobowiązań wobec ING Leasing Sp. z o.o..*

**Zgodnie z Ogólnymi Warunkami Leasingu wszystkie zdarzenia wymienione w Tabeli Opłat i Prowizji ING Leasing Sp. z o.o. oraz usługi lub czynności dodatkowe, których wykonania podejmie się ING Leasing w związku z Umową, będą podlegały odrębnym opłatom określonym na podstawie obowiązującej w danym czasie w ING Leasing Tabeli Opłat i Prowizji.*

**Jako Korzystający będący osobą fizyczną i/lub reprezentant/osoba kontaktowa Korzystającego potwierdzam, że podano mi informacje dotyczące celów, podstaw prawnych, zasad przetwarzania danych osobowych oraz przysługujących mi prawach dotyczących przetwarzania moich danych osobowych oraz, że zapoznałem/łam się z klauzulą informacyjną ING Leasing Sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie, przy ul. Puławskiej 2, 02-566 Warszawa dostępną na stronie www.ingleasing.pl/klauzule_informacyjne. Potwierdzam, że zostałem poinformowany, że podanie moich danych osobowych wskazanych w niniejszym wniosku jest dobrowolne, jednak ich niepodanie uniemożliwi ING Leasing rozpoznanie wniosku.*

3. W IMIENIU I NA RZECZ KORZYSTAJĄCEGO:

Miejscowość, data	Podpis

INFORMACJE DLA KORZYSTAJĄCEGO

Wypełniony i podpisany wniosek prosimy przesłać poprzez formularz kontaktowy na stronie internetowej: www.ingleasing.pl lub na adres mejlowy: bok@inglease.pl.