

____ - ____ - _____
Data złożenia wniosku



WNIOSEK O WYRAŻENIE ZGODY NA UŻYTKOWANIE POJAZDU PRZEZ OSOBĘ TRZECIĄ

DANE WNIOSKODAWCY

.....
Imię i nazwisko

Adres do korespondencji

____ - _____
Kod pocztowy

.....
Miasto

.....
Ulica

Numer umowy

Proszę Cofidis S.A. (Spółka Akcyjna) Oddział w Polsce jako współwłaściciela pojazdu:

.....
Marka

.....
Model

Rok produkcji

Numer VIN pojazdu

Numer rejestracyjny pojazdu

o wyrażenie zgody na użytkowania pojazdu przez:

.....
Imię i nazwisko

PESEL

Adres do korespondencji

____ - _____
Kod pocztowy

.....
Miasto

.....
Ulica

.....
(Czytelny podpis wnioskodawcy)*

*dokument przesłany elektronicznie z adresu e-mail przypisanego do umowy nie wymaga odrębnego podpisu wnioskodawcy

Dane przetwarzane są zgodnie z informacją podaną na stronie internetowej www.cofidis.pl w zakładce RODO. W razie pytań zachęcamy do kontaktu pod numerem 22 340 80 00 bądź za pomocą formularza kontaktowego.