

____ - ____ - ____
Data złożenia wniosku



Wniosek o zwrot nadpłaty

Dotyczy umowy leasingu numer: _____ / _____
Numer umowy leasingu

Ja, niżej podpisany

.....
Imię i nazwisko

reprezentujący

.....
Nazwa spółki / prowadzonej działalności

NIP: _____

wniosuję o zwrot nadpłaconej na konto Umowy Leasingu kwoty

.....
Wysokość nadpłaty

Zwrotu należy dokonać na niżej wskazane konto bankowe:

Numer rachunku do zwrotu:

Numer rachunku bankowego

Właściciel rachunku:

.....
(Czytelny podpis wnioskodawcy)*

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



Skan lub zdjęcie wypełnionego dokumentu prześlij na adres: leasingpl@cofidis.pl