

Data (dd.mm.rrrr):   -   -     r.

## WNIOSEK O ZMIANĘ HARMONOGRAMU SPŁATY RAT UMOWY/UMÓW NUMER \_\_\_\_\_

### DANE KLIENTA

Nazwa firmy			
NIP	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Osoba do kontaktu	
Numer telefonu		Adres e-mail	

### WARUNKI ZMIANY HARMONOGRAMU

Zwracam się z wnioskiem o zmianę harmonogramu spłaty rat polegającą na (proszę zaznaczyć wybrane pola):

- zmianie wysokości \_\_\_\_\_ (ilość rat) rat do kwoty \_\_\_\_\_ netto \*
- wydłużeniu okresu spłaty do \_\_\_\_\_ miesięcy (łączy okres trwania umowy)
- skróceniu okresu spłaty do \_\_\_\_\_ miesięcy
- podwyższeniu (skumulowaniu) wysokości raty \_\_\_\_\_ do kwoty \_\_\_\_\_ netto\*
- zmianie terminu płatności rat z:
15. dnia miesiąca na ostatni dzień miesiąca od raty nr \_\_\_\_\_
- ostatniego dnia miesiąca na 15. dzień miesiąca od raty nr \_\_\_\_\_

\* w przypadku umowy pożyczki netto=brutto

Powód wnioskowanej zmiany	
---------------------------	--

### DROGA DOSTARCZENIA OFERTY \*

<input type="checkbox"/> e-mail	
<input type="checkbox"/> poczta tradycyjna	

\* nie dotyczy, gdy wniosek złożony za pośrednictwem portalu Bank Kierowcy

Akceptuję opłatę wg stawki określonej w Tabeli Opłat i Prowizji (nie dotyczy umów z naliczaną opłatą administracyjną).

**PODPIS!**

# KLIENT

Czytelny podpis i pieczęć firmowa

**WYPEŁNIONY I PODPISANY WNIOSEK PRZEŚLIJ**  
na adres e-mail: [zmiany.harmonogramow@vbl.pl](mailto:zmiany.harmonogramow@vbl.pl)  
lub pocztą na adres:  
**VB Leasing S.A.**  
**ul. Fabryczna 6, 53-609 Wrocław**