

Adres do korespondencji  
DOP Kancelaria  
ul. Armii Krajowej 25  
44-330 Jastrzębie-Zdrój  
T: +48 71 33 44 900, Infolinia: 801 199 199  
email: dop@vbl.pl

|                  |      |   |
|------------------|------|---|
| Miejscowość      | Data | <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> r. |
| Nr Klienta       |      |   |
| Numer umowy/umów |      |   |

## WNIOSEK O WCZEŚNIEJSZE ZAKOŃCZENIE UMOWY

|                     |  |                   |
|---------------------|--|-------------------|
| <b>DANE KLIENTA</b> |  |                   |
| 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"/> <input type="text"/> | Osoba do kontaktu |
| Numer telefonu      | Adres e-mail   |                   |

### DO UZUPEŁNIENIA W PRZYPADKU LEASINGU OPERACYJNEGO

Proszę zaznaczyć właściwe pole:

- wykup na firmę  
 wykup na osobę fizyczną \*

|                 |  |
|-----------------|--|
| Dane do faktury |  |
|-----------------|--|

\* sprzedaż możliwa gdy Leasingobiorca jest osobą fizyczną prowadzącą jednoosobową działalność, w przypadku spółek cywilnych sprzedaż możliwa na wszystkich wspólników jako osoby fizyczne

- sprzedaż osobie trzeciej \*\*

|                 |  |
|-----------------|--|
| Dane do faktury |  |
|-----------------|--|

\*\* Oświadczam, że posiadam zgodę osoby trzeciej na przekazanie jej danych na potrzeby VB Leasing S.A.

### DROGA DOSTARCZENIA OFERTY

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

**PODPIS!**

|  |
|--|
| <p>KLIENT</p> <p>Czytelny podpis i pieczęć firmowa</p> |
|--|

Wypełniony i podpisany wniosek prosimy przesłać: e-mailem: [dop@vbl.pl](mailto:dop@vbl.pl) lub pocztą.