

KOD KLIENTA	<input type="text"/>	NAZWA ORAZ ADRES

NIP	<input type="text"/>	REGON	<input type="text"/>
------------	----------------------	--------------	----------------------

OSOBA DO KONTAKTU

TELEFON	E-MAIL
----------------	---------------

NUMER UMOWY

Zwracamy się z prośbą o zmianę dotychczasowego preliminarza opłat do wyżej wymienionej umowy, polegającej na:

PROSIMY WSTAWIĆ ZNAK **X** W WYBRANYM POLU ORAZ PODAĆ SZCZEGÓŁY PLANOWANEJ ZMIANY

<input type="checkbox"/>	WYDŁUŻENIU OKRESU TRWANIA UMOWY O	<input type="text"/>	MIESIĘCY
<input type="checkbox"/>	SKRÓCENIU OKRESU TRWANIA UMOWY O	<input type="text"/>	MIESIĘCY
<input type="checkbox"/>	ZWIĘKSZENIU WYSOKOŚCI RAT(Y) NUMER	<input type="text"/>	DO KWOTY NETTO <input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	OBNIŻENIU WYSOKOŚCI RAT(Y) NUMER	<input type="text"/>	DO KWOTY NETTO <input type="text"/>

PROSIMY UDZIELIĆ ODPOWIEDZI NA WSZYSTKIE PONIŻSZE PYTANIA

TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	Czy wnioskowana zmiana harmonogramu wynika z zamiaru dłuższego użytkowania środka trwałego i chęci dostosowania spłaty do okresu, w jakim ten środek trwały będzie używany?
TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	Czy wnioskowana zmiana harmonogramu wynika z przejściowego spiętrzenia płatności bądź pojawienia się innego jednorazowego priorytetu płatności, jednocześnie niemającego związku z trwałym pogorszeniem sytuacji finansowej?
TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	Czy wnioskowana zmiana harmonogramu wynika z trudnej sytuacji finansowej lub prawnej uniemożliwiającej dotrzymania terminów spłaty (zgodnie z aktualnym harmonogramem)?
TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	Czy powodem wniosku o zmianę warunków umowy jest złożenie wniosku o upadłość bądź rozpoczęcie procesu likwidacji firmy lub zaprzestanie działalności?

Uzasadnienie wniosku (POLE OBOWIĄZKOWE)

Informujemy, że Polityka przetwarzania danych osobowych jest dostępna na stronie internetowej Santander Leasing S.A. www.santanderleasing.pl. Niezależnie od czynności podejmowanych przez Santander Leasing S.A., Klient/reprezentant poinformuje inne osoby, których dane osobowe są przekazywane do Santander Leasing S.A. w niniejszym wniosku o zasadach przetwarzania danych osobowych i o udostępnionej przez Santander Leasing S.A. Polityce przetwarzania danych osobowych.

DATA (dzień – miesiąc – rok)	CZYTELNY PODPIS I STEMPEL KLIENTA

Wypełniony i podpisany wniosek prosimy przesłać do Biura Obsługi Klienta Santander Leasing S.A.

- na adres email: aneksy@santanderleasing.pl lub
- na adres siedziby: **Santander Leasing S.A., ul. Kolorowa 8, 60-198 Poznań**

