WNIOSEK O ODDANIE PRZEDMIOTU LEASINGU DO UŻYWANIA PODMIOTOWI TRZECIEMU

Millennium leasing

Wypełniony wniosek należy przesłać jednym z poniższych kanałów:
a) e-mailem: **realizacja@millenniumleasing.pl**
b) drogą pocztową na adres: Millennium Leasing, ul. Żaryna 2A, 02-593 Warszawa
Prosimy o kompletne wypełnienie wniosku. W przypadku dodatkowych pytań prosimy o kontakt telefoniczny pod numerem: **801 681 188**.

1. DANE SKŁADAJĄCEGO WNIOSEK

Nazwa firmy: _____

␣␣␣ – ␣␣␣ – ␣␣ – ␣␣
NIP

_____ ␣␣␣␣␣␣␣␣␣
Adres e-mail: Nr telefonu

Dotyczy umów leasingu o numerach:

_____
Numery rejestracyjne (jeśli pojazd) / numery seryjne (jeśli maszyny)

WNIOSKUJĘ O WYDANIE ZGODY NA ODDANIE PRZEDMIOTU OSOBIE TRZECIEJ

2. DANE PODNAJEMCY

(uzupełnij nazwę firmy dla działalności gosporadczej lub imię i nazwisko dla osoby fizycznej)

Nazwa firmy: _____

Imię i nazwisko: _____

␣␣␣ – ␣␣␣ – ␣␣ – ␣␣ NIP Miejscowość ␣␣ – ␣␣␣ Kod pocztowy

␣␣ – ␣␣ – ␣␣ – ␣␣␣␣␣ – ␣
PESEL

_____ ␣␣␣␣␣ ␣␣␣␣␣
Ulica Nr domu Nr lokalu

_____ ␣␣␣␣␣␣␣␣␣
Adres e-mail: Nr telefonu

Okres użyczenia przedmiotu leasingu: _____

Jednocześnie oświadczamy, że przedmiot leasingu będzie używany w ramach:

☐ wynajmu krótkoterminowego (do 3 m-cy) ☐ wynajmu długoterminowego (powyżej 3 m-cy)

mającego charakter:

☐ zarobkowy ☐ niezarobkowy

Przyjmuję do wiadomości, że oddanie przedmiotu leasingu do używania osobie trzeciej może mieć wpływ na zmianę składki ubezpieczeniowej i wobec tego zobowiązuję się do pokrycia kosztów związanych z jej zwiększeniem.

Zobowiązuję się do dostarczenia Finansującemu lub Zakładowi Ubezpieczeń, jeśli strona ubezpieczającą przedmiot leasingu jest Korzystający, wszelkich dokumentów związanych z ubezpieczeniem przedmiotu i wymaganych przez Zakład Ubezpieczeń, w którym przedmiot leasingu jest ubezpieczony.

Informujemy, że za powyżej opisane czynności zostanie naliczona opłata dodatkowa zgodnie z Tabelą Opłat Dodatkowych.

W przypadku wystąpienia na koncie rat wynagrodzenia jakichkolwiek zaległości, Finansujący może wstrzymać realizację wniosku Klienta do czasu ich uregulowania.

_____ _____
Miejscowość, data Podpis składającego wniosek