

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

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

### DANE KLIENTA

Nazwa firmy			
NIP	<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 (łącznie okres trwania umowy)
- skróceniu okresu spłaty do \_\_\_\_\_ miesięcy
- podwyższeniu (skumulowaniu) wysokości raty \_\_\_\_\_ do kwoty \_\_\_\_\_ netto\*
- zmianie terminu płatności rat z \_\_\_\_\_ na \_\_\_\_\_.

\* w przypadku umowy pożyczki netto=brutto

### DROGA DOSTARCZENIA OFERTY \*

- e-mail
- 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 prosimy przesłać: e-mailem: [zmiany.harmonogramow@ideagetin.pl](mailto:zmiany.harmonogramow@ideagetin.pl) lub pocztą.