

# WNIOSEK O ODDANIE PRZEDMIOTU LEASINGU DO UŻYWANIA PODMIOTOWI TRZECIEMU

Wypełniony wniosek należy przesać 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

Nazwa firmy: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
NIP \_\_\_\_\_ Mięscowość \_\_\_\_\_ Kod pocztowy \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
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.*

\_\_\_\_\_  
Mięscowość, data

\_\_\_\_\_  
Podpis składającego wniosek