FININWEST

WNIOSEK KORZYSTAJĄCEGO
O PISEMNĄ OPINIĘ O WSPÓŁPRACY

_____, dn. _____r.

_____

_____
nazwa i adres Korzystającego

_____
nr Umowy Leasingu

_____
osoba do kontaktu

_____
tel./e-mail

Fininwest Holding Sp. z. o.o.
ul. Chłodna 51
00-867 Warszawa

1. Prosimy o pisemną opinię o naszej dotychczasowej współpracy, wskazując w niej:

- ☐ okres współpracy
- ☐ ilość zawartych umów leasingu
- ☐ stan rozrachunków
- ☐ terminowość spłaty opłat okresowych
- ☐ wartość początkową przedmiotów leasingu
- ☐ ogólną informację na temat współpracy
- ☐ inne informacje: _____

2. Opinia o współpracy przeznaczona jest dla:

- ☐ firmy leasingowej: _____
- ☐ banku: _____
- ☐ innej instytucji: _____

3. Opinię prosimy przesłać:

- ☐ pocztą na adres: _____
- ☐ skan e-mailem na adres: _____

4. Wyrażamy zgodę na obciążenie nas opłatą w kwocie wynikającej z TOiP.

_____
KORZYSTAJĄCY

UWAGA!!!

Uzupełniony i podpisany wniosek prosimy przesłać e-mailem: **administracja@fininwest.pl**, lub pocztą na adres: **Fininwest Holding Sp. z o.o., ul. Chłodna 51, 00-867 Warszawa**.