……
Nazwa Korzystającego / Klienta

……
NIP

……
Adres, kod pocztowy

……..
Adres e-mail

…… ……..
Telefon kontaktowy **Kod Klienta (KTH)**

"PEKAO LEASING" Sp. z o.o.
ul. Żwirki i Wigury 31
02-091 Warszawa

Wniosek o zwrot odszkodowania

W związku z wypłatą przez zakład ubezpieczeń odszkodowania za szkodę nr ……

do umowy……..…… Nr rej.: …… (Nota nr ……../……..…..…../NK) prosimy o:

a) przekazanie środków na nasz rachunek bankowy:(*)

(nr rachunku bankowego)

b) przekazanie środków na rachunek bankowy warsztatu likwidującego szkodę:(*)

……
(nazwa, adres warsztatu)

(nr rachunku bankowego warsztatu)

…… ……
Czytelny podpisy reprezentacji korzystającego (lub podpis + pieczęć imienna)

(data, pieczęć firmowa Korzystającego)

Prosimy o czytelne podpisanie pisma przez osoby upoważnione do reprezentowania wraz z datą i pieczęcią firmową

UWAGA
(*) – niepotrzebne skreślić

„PEKAO LEASING" Sp. z o.o. jednocześnie informuje, że w przypadku występowania wymagalnych nieuregulowanych należności wobec „PEKAO LEASING" Sp. z o.o. dyspozycja zwrotu nie zostanie wykonana, a środki z odszkodowania od zakładu ubezpieczeń zostaną przeznaczone na spłatę tych zobowiązań zgodnie z § 32 ust. 9 OWUL.