VOLKSWAGEN FINANCIAL SERVICES

THE KEY TO MOBILITY

_____

Miejscowość, data

Nazwa firmy/Imię i Nazwisko _____

NIP firmy _____

Nr umowy leasingowej _____

Dyspozycja zwrotu nadpłaty

W związku z dokonaną nadpłatą na umowie Leasingowej w kwocie _____ zł proszę o zwrot nadpłaty na wskazany numer rachunku: _ _ -_ _ _ _ -_ _ _ _-_ _ _ _-_ _ _ _-_ _ _ _-_ _ _ _ prowadzony w Banku _____,

którego właścicielem jest _____

_____

Podpis Klienta

INFORMACJA DLA KORZYSTAJĄCEGO

Wniosek należy wypełnić drukowanymi literami, a następnie podpisać i przesłać do Biura Obsługi Klienta na adres e-mail: **BOK@vwfs.com**, fax: 22 538 71 71 lub listownie na adres Volkswagen Financial Services Polska Sp. z o.o., RONDO ONZ 1, 00-124 Warszawa

VOLKSWAGEN FINANCIAL SERVICES POLSKA SP. Z O.O.
Rondo ONZ 1, 00-124 Warszawa