

Zmiana harmonogramu

(prosimy o wypełnienie formularza drukowanymi literami)

Imię Kredytobiorcy

Nazwisko Kredytobiorcy

Dotyczy umowy nr

Obowiązujący
dzień spłaty raty

___ 1 - 28 każdego miesiąca

Zmiana na

___ 1 - 28 każdego miesiąca

Zmiana okresu
kredytowania

Podpis Kredytobiorcy
zgodny z umową
kredytową

Podpis

Data

LEXUS FINANCIAL SERVICES

ul. Postępu 18b, 02-676 Warszawa,

T 0 801 900 809*

T + 48 22 488 5888

F (kredyty) + 48 22 488 5551

F (leasing) + 48 22 488 5858

www.lexus-polska.pl

*Koszt połączenia lokalnego wg taryfy operatora