

## FORMULARZ

### Wykreślenie przedmiotu z rejestru zastawu

Dane Korzystającego/Pożyczkobiorcy:

|                     |  |
|---------------------|--|
| Nazwa firmy         |  |
| NIP                 |  |
| Osoba do kontaktu   |  |
| Telefon             |  |
| Adres e-mail        |  |
| Numer umowy         |  |
| Numer fabryczny/VIN |  |

Koszt związany z procesowaniem wniosku znajduje się na: [dllgroup.com/pl/pl-pl/kontakt/strefa-klienta/tabela-oplat-i-prowizji](http://dllgroup.com/pl/pl-pl/kontakt/strefa-klienta/tabela-oplat-i-prowizji). Złożenie formularza jest jednoznaczne z akceptacją kosztów dodatkowych.

Prosimy o przesłanie wniosku na adres: [dzial.operacji@dllgroup.com](mailto:dzial.operacji@dllgroup.com)

|                          |                                                |
|--------------------------|------------------------------------------------|
| Data wypełnienia wniosku | Podpis i pieczęć Korzystającego/Pożyczkobiorcy |
|                          |                                                |