

**WNIOSEK**  
**Karta paliwowa PSA Finance**

**Dane teleadresowe Leasingobiorcy:**

Imię i nazwisko / Nazwa:.....

Adres:.....

Osoba do kontaktu:.....

E-mail:.....

Telefon:.....

**PSA Finance Polska Sp. z o.o.**  
**ul. Domaniewska 44a**  
**02-672 Warszawa**

Dotyczy umowy leasingu nr ....., pojazd o nr rej.:.....

**I. Niniejszym zwracam się z wnioskiem o (Właściwe zakreślić X):**

1. <input type="checkbox"/> wydanie Karty Paliwowej ( <i>udostępnienie usługi</i> )		2. <input type="checkbox"/> dokonanie zmian na obecnej Karcie Paliwowej	
Proponowane parametry Karty Paliwowej	<i>(Właściwe zakreślić X)</i>	Rodzaj wnioskowanej zmiany:	<i>(Właściwe zakreślić X)</i>
Wystawca karty:	<input type="checkbox"/> ORLEN <input type="checkbox"/> BP	Zmiana wystawcy karty / rodzaju karty:	<input type="checkbox"/> ORLEN (na okaziciela) <input type="checkbox"/> ORLEN (na nr rej.) <input type="checkbox"/> BP (na okaziciela) <input type="checkbox"/> BP (na nr rej.)
Miesięczny limit transakcji:	<input type="checkbox"/> 1 000 zł (brutto) <input type="checkbox"/> 2 000 zł (brutto) <input type="checkbox"/> 3 000 zł (brutto)	Zmiana miesięcznego limitu transakcji dokonywanych kartą:	<input type="checkbox"/> 1 000 zł (brutto) <input type="checkbox"/> 2 000 zł (brutto) <input type="checkbox"/> 3 000 zł (brutto)
Rodzaj karty:	<input type="checkbox"/> na okaziciela <input type="checkbox"/> na numer rejestracyjny	Zmiana numeru telefonu komórkowego do autoryzacji karty na numer:	<b>+48</b> ____ - ____ - ____
Numer telefonu komórkowego do autoryzacji karty:	<b>+48</b> ____ - ____ - ____	Wydanie nowej karty w związku z:	<input type="checkbox"/> zagubieniem <input type="checkbox"/> zniszczeniem <input type="checkbox"/> kradzieżą <input type="checkbox"/> utratą numeru PIN

3.  Inne (jakie?): .....

**II. Przyjmuję do wiadomości, iż:**

- a) Za udostępnienie / zmianę usługi Leasingodawca pobierze opłatę w wysokości ustalonej w Tabeli Opłat;
- b) Leasingodawcy przysługuje prawo odmowy udostępnienia / zmiany usługi bez podania przyczyny, w szczególności w razie niedotrzymania przez Leasingobiorcę dotychczasowych postanowień Umowy Leasingu.

.....  
Data

.....  
Czytelny podpis Leasingobiorcy

.....  
Firmowa pieczęć

Akceptuję powyższy wniosek (wypełnia Leasingodawca)

.....  
Podpis osoby reprezentującej Leasingodawcę