НА ФИРМЕННОМ БЛАНКЕ ЛИЗИНГОПОЛУЧАТЕЛЯ

В АО ВТБ Лизинг

От: (*Полное наименование Лизингополучателя*)

ИНН:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Местонахождение:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Контактное лицо:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Тел./факс:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

По Договору лизинга № \_\_\_\_\_/\_\_-\_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Исх. № \_\_\_\_\_\_\_

«\_\_»\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

ЗАПРОС

на оказание дополнительных услуг

(*Полное наименование Лизингополучателя*), являясь Лизингополучателем по Договору лизинга № \_\_\_/\_\_-\_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. (далее – «Договор лизинга»), в связи с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(указать причину),* просит АО ВТБ Лизинг оказать дополнительную услугу, стоимость которой не включена в Договор лизинга, а именно:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№** | Наименование услуги (в соответствии с Тарифами) | Стоимость услуги (в соответствии с Тарифами), в т.ч. НДС | Количество |
| 1. | Комиссия за реструктуризацию  графика (изменение размера  лизинговых платежей и срока  Договора лизинга) | ***10 000,00 рублей*** | 1 |

Лизингополучатель просит установить лизинговый платеж в размере \_\_\_\_\_\_\_\_ (*размер платежа*) в течение \_\_\_\_\_\_\_ (*количество месяцев, на которое требуется увеличить график лизинговых платежей*) за счет увеличения срока договора лизинга и перераспределения суммы оставшихся обязательств на последующие лизинговые платежи.

(*Полное наименование Лизингополучателя*) гарантирует оплату вышеуказанной дополнительной услуги, в рублях в соответствии с условиями Договора лизинга и Правилами лизинга, утвержденными АО ВТБ Лизинг на дату заключения Договора лизинга.

Настоящим подтверждаем, что лицо, подписавшее настоящий запрос, надлежащим образом уполномочено подписывать такие запросы от имени (Полное наименование Лизингополучателя).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Должность)* (*Фамилия Имя Отчество)*

М.П.