

ΕΝΤΥΠΟ ΑΣΚΗΣΗΣ ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΟΣ ΥΠΑΝΑΧΩΡΗΣΗΣ ΠΕΛΑΤΗ

[Συμπληρώστε και επιστρέψτε το παρόν έντυπο μόνο εάν επιθυμείτε να υπαναχωρήσετε από τη Σύμβαση Μίσθωσης ή/και τη Σύμβαση Μίσθωσης FLEX που τυχόν έχετε συνάψει στα πλαίσια της Σύμβασης Μίσθωσης.]

- Προς: Arval Hellas
Λ. Κύμης 9 & οδός Σενέκα 10
Κηφισιά, 145 64
Τηλ. 210 8772700
Email: PrivateLease-GR@arval.gr
ΑΦΜ 094501851
Αριθμός Γενικού Εμπορικού Μητρώου (ΓΕΜΗ)
002815801000

Με την παρούσα γνωστοποιώ ότι υπαναχωρώ από τη Σύμβαση Μίσθωσης(ή/και τη Σύμβαση Μίσθωσης FLEX).

- Ημερομηνία γνωστοποίησης: [ημερομηνία]

- Όνομα του πελάτη:

- Διεύθυνση του πελάτη:

- Υπογραφή του Πελάτη (μόνο εάν το παρόν έντυπο κοινοποιείται έγχαρτα),

- Ημερομηνία: