**ŽÁDOST O VRÁCENÍ PŘEPLATKU**

*MONEY RETURN APPLICATION*

|  |
| --- |
| **Název zákazníka:***Customer name:* |
| **Číslo smlouvy:** *Contract number:* |
| **Částka:** *Amount:* |
| **Číslo účtu:** *Bank account***:** |
| **Název banky:** *Name of a bank:* |
| **IBAN:** *IBAN:* |
| **SWIFT:** *SWIFT:* |
| **Jméno a podpis oprávněné osoby:** *Name and signature of authorized person:* |
| **Místo a datum:** *Place and date:* |

V případě dotazů nás neváhejte kontaktovat na naší zákaznické lince +420 271 021 704 nebo písemně na e-mail: vfs.info.cz@volvo.com. *Please do not hesitate to contact Customer Service Desk if you have any question, telephone number +420 271 021 704 or e-mail:* *vfs.info.cz@volvo.com**.*