



Firma TRANS-POL

Artur Waszczuk, Zuzanna Stolarczyk-Waszczuk

72-300 Gryfice ul. Niekladzka 10a

UMOWA NAJMU POJAZDU ZASTĘPCZEGO NR 150123

NR ZLECENIA ZA20081023123123023

NAZWA ZLECENIODAWCY Ergo Hestia

				Imię i nazwisko
Imię i nazwisko najemcy test	Nr prawa jazdy test	Nr dowodu tożsamości test		Data urodzenia
Data urodzenia 30.09.2020	Data wydania 08.09.2020	Date ważności 09.09.2020		Nr prawa jazdy
Miasto test	Miejsce wydania test	Miejsce wydania test		Data i miejsce wydania

## Dane kontaktowe

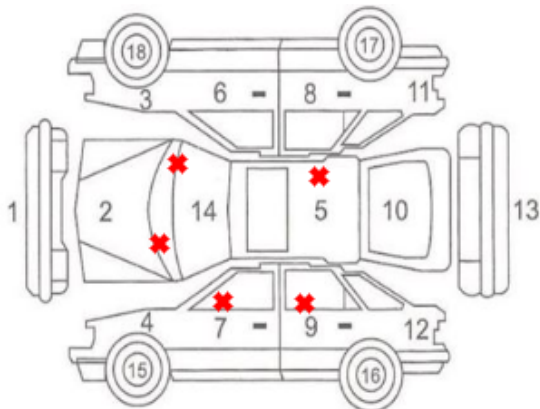
Kod pocztowy test	Miasto test	Ulica test	Nr telefonu test
----------------------	----------------	---------------	---------------------

KOSZTY, KTÓRYCH POKRYCIE GWARANTOWANE JEST PRZEZ ZLECENIODAWCĘ		KOSZTY, JAKIMI MOŻE ZOSTAĆ OBCIĄŻONY NAJEMCA(W PLN NETTO)	
Ilość dni wynajmu: 1	Maks: 1	Rezerwowana grupa pojazdu: A	Cena za każdą dodatkową dobę 100 /dob.
Podstawienie pojazdu	true	Podstawienie/odbior pojazdu	Miasto: 1 Poza miastem: 50 /km
Odbiór pojazdu	true	Udział własny CDW(kolizja)	1500
Udział własny CDW(kolizja)	false	Udział własny TW(kradzież)	1500
Udział własny TW(kradzież)	false	Uzupełnienie paliwa	5 /litry
Kaucja	false	Wynajem/zwrot poza godzinami pracy	10 /usługa
Brak limitu km	false	Czyszczenie auta	150 /usługa
inne:		inne: ZAKAZ PALENIA 500ZŁ	

WYNAJEM POJAZDU		ZWROT POJAZDU	
Miejsce wynajmu	test	Miejsce zwrotu	placeholder
Data i godzina wynajmu	03.09.2020 20:54	Data i godzina zwrotu	placeholder
Marka/model pojazdu:	Test Test	Faktyczna data i godzina zwrotu	placeholder
KM wyjazdowe 8888	stan paliwa 100%	KM wyjazdowe 34 301	stan paliwa 100%
Numer VIM	Ggg	Czystość auta	placeholder
Czystość auta	true	Potwierdzenie zwrotu kaucji	placeholder
Planowane miejsce zwrotu	test	Uwagi: uwaga1	
Pobrana Kaucja		uwaga2	

■ Uszkodzenia przy odbiorze

■ Uszkodzenia przy zwrocie



## Wynajem

Wynajmował test

Podpis najemcy

## Zwrot

Odbierał test

Podpis najemcy