

## Firma TRANS-POL

## Artur Waszczuk, Zuzanna Stolarczyk-Waszczuk 72-300 Gryfice ul. Niekładzka 10a

## NR ZLECENIA ZA20081023123123023 UMOWA NAJMU POJAZDU ZASTĘPCZEGO NR 150123 NAZWA ZLECENIODWACY Ergo Hestia lmię i nazwisko 厘 lmię i nazwisko najemcy Nr prawa jazdy Nr dowodu tożsamości Data urodzenia test test test Nr prawa jazdy Data urodzenia Data wydania Date ważności 30.09.2020 08.09.2020 09.09.2020 Miasto Data i miejsce wydania Miejsce wydania Miejsce wydania test Dane kontaktowe Ulica Kod pocztowy Nr telefonu Miasto test test test KOSZTY, KTÓRYCH POKRYCIE GWARANTOWANE JEST PRZEZ KOSZTY, JAKMI MOŻE ZOSTAĆ OBCIĄŻONY NAJEMCA(W PLN **ZLECENIODAWCE** Rezerwowana grupa pojazdu: A Cena za każdą dodatkową dobę /dob. llość dni wynajmu: 1 Maks: 1 Podstawienie/odbiór pojazdu Miasto: 1 Poza miastem: 50 /km Podstawienie pojazdu true Odbiór pojazdu true Udział własny CDW(kolizja) 1500 false 1500 Udział własny CDW(kolizja) Udział własny TW(kradzież) Udział własny TW(kradzież) false Uzupełnienie paliwa /litry 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 03.09.2020 20:54 Data i godzina wynajmu Data i godzina zwrotu placeholder Marka/model pojazdu: Test Test Faktyczna data i godzina zwrotu placeholder KM wyjazdowe 34 301 KM wyjazdowe 8888 stan paliwa 100% stan paliwa 100% Numer VIM Czystość auta placeholder Ggg Czystość auta true Potwierdzenie zwrotu kaucji placeholder Planowane miejsce zwrotu Uwagi: uwaga1 test Pobrana Kaucja uwaga2 Wynajem Uszkodzenia przy odbiorze Wynajmował test Uszkodzenia przy zwrocie Podpis najemcy 8 5 Zwrot 14 10 13 Odbierał test Podpis najemcy