

RICHIESTA RIMBORSO PER PICCOLI INTERVENTI D'EMERGENZA PAGATI DIRETTAMENTE  
DALL'ASSEGNATARIO

**da inviare all'indirizzo e-mail customerservice@leaseplan.it**

**SU CARTA INTESTATA DELLA SOCIETA' DI APPARTENENZA**

Spett.le  
LeasePlan Italia S.p.A.  
Viale Alessandro Marchetti, 105  
00148 ROMA

**Richiesta rimborso**

Con riferimento a quanto previsto in merito dalle procedure in essere, con la presente richiedo il rimborso delle sotto specificate spese da me sostenute in regime di emergenza per il ripristino del veicolo a me assegnato:

Cognome: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

Targa veicolo: \_\_\_\_\_

Km del veicolo: \_\_\_\_\_

Importo da rimborsare: \_\_\_\_\_

Data Intervento    \_/\_/\_\_\_\_

Tipologia Intervento           Manutenzione            Carrozzeria            Pneumatici

Breve descrizione dell'accaduto:

---

---

---

Estremi per il bonifico bancario:

Banca: \_\_\_\_\_

Filiale: \_\_\_\_\_

Codice IBAN : \_\_\_\_\_

Intestato a : \_\_\_\_\_

Codice Paese	Check Digit	Cod. Cin	Abi	Cab	C/ C

- In allegato trasmetto l'originale della fattura emessa dal riparatore del veicolo ed intestata LeasePlan relativa alle spese sostenute e liquidate dall'utilizzatore.
- In allegato trasmetto l'originale della fattura/nota debito emessa dalla società cliente intestata a LeasePlan relativa alle spese sostenute e liquidate dall'utilizzatore.
- In allegato trasmetto copia della fattura emessa dal riparatore del veicolo ed intestata all'utilizzatore, relativa alle spese sostenute e liquidate da quest'ultimo.

**AVVERTENZE**

- Il rimborso è ammesso per l'importo contrattualmente previsto e verificato dal customer service.
- Dati per la fatturazione:

LeasePlan Italia S.p.A.  
Viale Alessandro Marchetti, 105  
00148 ROMA  
P. Iva : 02615080963

Cordiali Saluti

Timbro e firma