

UMOWA WYPOŻYCZENIA NR - kopia

Zawarta w dniu-.....-2012 w Pabianicach pomiędzy

Sklepem rehabilitacyjno-medycznym

Euro-Med

ul. Jana Pawła II 99

95-200 Pabianice

tel. 0-42 215-49-70

reprezentowanym przez pracownika Monika Łondka

a wypożyczającym

zam.

ul.

legitymującym się dowodem osobistym seriinr

nr tel. kontaktowego

Wypożyczeniu podlega sprzęt:

.....
o wartościzł. słownie

Okres wypożyczenia:

1 Od dnia-.....-2012 – BEZTERMINOWO

2 Opłata za umowny termin wypożyczania sprzętu zgodnie z obowiązującym w wypożyczalni cennikiem opłat wynosi

.....zł. za 1 m-c;

kaucja za wypożyczenie sprzętu wynosi

.....zł.,

która zostanie wpłacona przy odbiorze wypożyczonego sprzętu.

Kaucja jest zwrotna w całości o ile nie zajdą przesłanki do potrącenia z niej kosztów naprawy sprzętu.

Proszę dokonać wpłaty przelewem na konto

Euro-Med

nr konta 30 1240 3044 1111 0010 1498 3134

tytułem: (nr umowy wypożyczenia oraz za jaki miesiąc)

3 Do pierwszego okresu rozliczeniowego doliczana jest opłata za dowóz, montaż i odbiór za zakończeniu okresu wypożyczania sprzętu w kwocie

.....zł.

Do umowy wypożyczenia dołączony jest REGULAMIN WYPOŻYCZALNI

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednej dla każdej ze stron.

WYPOŻYCZALNIA

WYPOŻYCZAJĄCY