

Succursale Zürich Buckhauserstrasse 11 8048 Zürich Tel: 044 495 24 50 zuerich@multilease.ch	Succursale Härkingen Lischmatt 19 4624 Härkingen Tel: 062 285 62 62 haerkingen@multilease.ch	Succursale St.Gallen Molkenstrasse 3 9006 St. Gallen Tel: 071 227 19 00 st.gallen@multilease.ch	Succursale Morges Avenue de Plan 8 1110 Morges Tel: 021 631 35 40 morges@multilease.ch
--	---	--	---

Timbre du garage:

Vendeur/euse: _____

 Personne privée Raison individuelle

 Requérant/e **Demande partenaire** **Débiteur solidaire**
 Monsieur Madame

Nom/Prénom: _____

Rue: _____ no: _____

NPA/Lieu: _____

Domicilié/e ici depuis: _____

E-Mail: _____

Tél. privé/Portable: _____

Tél. prof.: _____

Date de naissance: Jour: _____ Mois: _____ An: _____

Nationalité: _____

 Titre de séjour: B C en CH depuis: _____
(joindre copie du permis de séjour svp)

Nombre d'enfants: -6 ans: ____ -10 ans: ____ -12 ans: ____ -18 ans: ____

Employeur/Lieu: _____

Profession actuelle: _____

Fonction/Rang: _____

 Contrat de travail depuis: Date: _____ résilié non résilié

 Revenu mensuel net: _____ x12 x13
(joindre bulletin de paie svp)

 Revenu annexe net régulier: _____ x12 x13

Provenance du revenu annexe: _____

Indépendant/e depuis (date): _____

 comme: _____ Inscrit RC: oui non

 Entretien véhicule: _____ x12
(p.ex. casco totale, responsabilité civile, essence, entretien)

 Trajet domicile/lieu de travail: vélo vélomoteur moto
 aucun auto transp.publ.: _____ x12

 Repas à l'extérieur: oui non

Autres dépenses régulières: _____ x12

Le requérant confirme que les données ci-dessus sont exactes et complètes. Le requérant autorise la donneuse de leasing à s'enquérir sur sa solvabilité, surtout auprès des fournisseurs, des fichiers économiques, des partenaires contractuels, des autorités, du Centre d'informations de crédit (ZEK) et du Centre de renseignement sur le crédit à la consommation (IKO), et à demander des renseignements et informations sur sa situation financière et sur le véhicule de leasing désiré. Le demandeur consent à immatriculer le véhicule de leasing ci-après avec la mention <Chiffre 178 changement de détenteur interdit>.

Lieu: _____ Date: _____ Signature requérant/e: _____

Etat civil:

 célibataire marié/e

 divorcé/e veuf/ve

 séparé/e juridiquement

 partenariat enregistré

Conditions d'habitat:

 vivant seul/e

 marié/e

 chez les parents

 en communauté

 parent unique sans communauté domestique

 parent unique avec communauté domestique

Confirmation d'utilisation:

 privée

 professionnelle

 industrie (indépendant, petite industrie comme p. ex. maître peintre, monteur électricien, menuisier, plombier, autres artisans indépendants)

 profession (p. ex. agent commercial indépendant, chauffeur de taxi indépendant ou agriculteur indépendant)

 profession libérale (p. ex. avocat indépendant, médecin indépendant, architecte indépendant)

 autrement indépendant (industrie/commerce ou profession), à savoir: _____

Fortune librement disponible: _____

Loyer mensuel/intérêts hyp. (charges incl.): _____

 Pens. alim.: _____ x12 x13 versée reçue

Un contrat actuel (crédit/leasing) va être remplacé?

Si oui, montant: _____ x12 Date finale: _____

 Autres crédits/engagement carte: _____ x12 Date finale: _____
Total de toutes les autres mensualités (crédit/leasing)

Tenir compte d'autres demandes → remplir demande séparée

 Partenaire Débiteur solidaire

Nom/Prénom/Date de naissance: _____

 Impôt à la source: oui non

 Impôt d'église: oui non

 Avez-vous eu des poursuites ces 3 dernières années? oui non

 Avez-vous eu des sursis condordataires ou fait faillite? oui non

p.ex. frais de santé non couverts, besoins accrus en vêtements, études/école enfants, autres devoirs d'assistance, besoins accrus en aliments, cotisations syndicales, associations professionnelles, dépenses importantes au cours des 12 à 24 mois à venir pour nouveau logement, naissance attendue, opérations non couvertes, etc.
Indications objet/financement: (toutes les valeurs TVA incl.) Neuf Ex-démo Occasion (joindre cotation eurotax)

Marque: _____ Prix catalogue _____

 Modèle: _____ Prix d'achat net: _____
(accessoires incl.)

Code type: _____ Paiement spécial: _____ →

N° matricule: _____ Caution: _____

N° châssis: _____ Valeur résiduelle: _____

 Kilométrage: _____ 1^{er} mise en circ.: _____ Durée en mois: _____

Assurance casco chez: _____ Km par an: _____

Numéro d'immatriculation: _____ Taux d'intérêt nominal: _____

Leasingprotect oui non

Mensualité leasing: _____

 En espèces Véhicule repris

Accessoires: _____