

Filiale Zürich

 Buckhauserstrasse 11
8048 Zürich

 Tel: 044 495 24 50
zurigo@multilease.ch

Filiale Härkingen

 Lischmatt 19
4624 Härkingen

 Tel: 062 285 62 62
haerkingen@multilease.ch

Filiale St.Gallen

 Molkenstrasse 3
9006 St. Gallen

 Tel: 071 227 19 00
st.gallen@multilease.ch

Filiale Morges

 Avenue de Plan 8
1110 Morges

 Tel: 021 631 35 40
morges@multilease.ch

Timbro del garage:

Venditore/trice: _____

 Persona privata Ditta individuale

 Richiedente **Richiesta partner** **Debitore solidale**
 Signore Signora

Cognome/Nome: _____

Via: _____ N° _____

NPA/Luogo: _____

Domiciliato/a qui da: _____

E-Mail: _____

Tel. privato/Cellulare: _____

Tel. prof.: _____

 Data di nascita:

Nazionalità: _____

 Libretto stranieri: B C in CH da: _____
(allegare copia del libretto stranieri p.f.)

 Numero di figli: - 6 anni: -10 anni: -12 anni: -18 anni:

Datore di lavoro/Luogo: _____

Professione attuale: _____

Funzione/Rango: _____

 Contratto di lavoro da: Data: _____ disdetto in corso

 Reddito mensile netto: _____ x12 x13
(allegare busta paga p.f.)

 Reddito accessorio netto regolare: _____ x12 x13

Provenienza del reddito accessorio: _____

Indipendente da (data): _____

 come: _____ Iscrizione RC: sì no

 Mantenimento veicolo: _____ x12
(p.es. casco totale, responsabilità civile, benzina, mantenimento)

 Tragitto domicilio/lavoro: bicicletta motorino moto
 nessuno auto trasp.pubbl.: _____ x12

 Vitto fuori domicilio: sì no

Altre spese regolari: _____ x12

Stato civile:

 celibe/nubile coniugato/a

 divorziato/a vedovo/a

 separato/a legalmente

 unione domestica registrata

Condizioni abitative:

 persona sola

 sposato/a

 dai genitori

 in comunità

 monogenitore senza comunità domestica

 monogenitore con comunità domestica

Conferma d'impiego:

 privato

 professionale

 industria (idipendente, piccola industria come p. es. pittore, elettricista, falegname, idraulico, altri artigiani indipendenti)

 professione (p. es. agente commerciale indipendente, tassista indipendente o agricoltore indipendente)

 libera professione (p. es. avvocato indipendente, medico indipendente, architetto indipendente)

 indipendente diversamente (industria/commercio o professione), cioè: _____

Patrimonio disponibile liquido e senza oneri: _____

Affitto mens./interessi ipot. (spese acc. incl.: _____

 Alimenti: _____ x12 x13 pagati ricevuti

Sarà sostituito un contratto attuale (credito/leasing)?

Se sì, importo: _____ x12 Data finale: _____

Altri crediti/impegno carte: _____ x12 Data finale: _____

Totale di tutte le altre rate (credito/leasing)

Tener conto delle altre richieste ➔ riempire richiesta separata

 Partner Debitore solidale

Cognome/Nome/Data di nascita: _____

 Imposta alla fonte: sì no

 Imposta per la chiesa: sì no

 Ha avuto esecuzioni in questi ultimi 3 anni? sì no

 Ha avuto procedure di concordato o dichiarato fallimento? sì no

p.es. spese di salute non coperte, bisogno di vestiti aumentato, studi/scuola figli, altri doveri di assistenza, bisogno di alimentazione aumentato, contributi sindacali, associazioni professionali, spese importanti previste nei prossimi 12 - 24 mesi per nuovo alloggio, nascita attesa, operazioni non coperte, ecc.

Il richiedente conferma che i dati suddetti sono esatti e completi. Il richiedente autorizza la fornitrice del leasing a informarsi della sua solvibilità, soprattutto presso i fornitori, i file economici, i contraenti, le autorità, la centrale d'informazioni sul credito (ZEK) e la Centrale d'informazione per il credito al consumo (IKO), e a prendere informazioni sulla sua situazione finanziaria e il veicolo leasing desiderato. Il richiedente dà il proprio consenso affinché il veicolo sotto citato sia immatricolato con l'annotazione <Codice 178 cambiamento di detentore non autorizzato>.

Luogo: _____ Data: _____ Firma richiedente: _____

Indicazioni oggetto/finanziamento: (tutti i valori IVA incl.) Nuovo Ex-demo Occasione (valutazione Eurotax)

 Marca: _____ Prezzo catalogo _____
(accessori incl.):

Modello: _____ Prezzo d'acquisto netto: _____

Codice tipo: _____ Acconto: _____ ➔

No di matricola: _____ Cauzione: _____

No di telaio: _____ Valore di ripresa: _____

Chilometraggio: _____ 1a messa in circ.: _____ Durata in mesi: _____

Assicurazione casco presso: _____ km all'anno: _____

Targa di controllo: _____ Tasso d'interesse nominale: _____

Leasingprotect sì no

Mensilità leasing: _____

 In contanti Veicolo in permuta

Accessori: _____