

Filiale Zürich

 Buckhauserstrasse 11
 8048 Zürich

Tel: 044 495 24 50

zuerich@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

Stempel der Garage:

Verkäufer(in): _____

Rechtsform: AG GmbH Einzelfirma (mit HR-Eintrag) andere _____

Firma: _____ Branche: _____

Zusatz: _____ Gesellschaftskapital CHF (einbezahlt): _____

 Strasse: _____ Nr. _____ Hatten Sie in den letzten Jahren Betreibungen: Ja Nein

PLZ/Ort: _____ Anzahl Mitarbeiter: _____

Kontaktperson: _____ Handelsregistereintrag seit: _____

Telefon Geschäft: _____

Mobil: _____

(Liegt der HR-Eintrag weniger als 5 Jahre zurück, sind die 2 letzten Jahresabschlüsse einzureichen. Zudem muss ein 2. Leasingnehmer mithaften, welcher einen Leasingantrag als Solidarschuldner einzureichen hat.)
Geschäftsräume:
 Eigenmiete Antragstellerin ist Eigentümerin

 Vermieter Name: _____

Adresse: _____

PLZ/Ort: _____

Unterzeichner 1: Einzelunterschrift Kollektivunterschrift

 Herr Frau

Name: _____

Vorname: _____

Strasse: _____

PLZ/Ort: _____

Kontrollinhaber: genau 1 Kontrollinhaber

 Herr Frau mehr als 1 Kontrollinhaber mit 25% oder mehr Beteiligung vorhanden
 → bitte Formular K ausfüllen

Name: _____

Vorname: _____

Strasse: _____

PLZ/Ort: _____

Unterzeichner 2: Einzelunterschrift Kollektivunterschrift

 Herr Frau

Name: _____

Vorname: _____

Strasse: _____

PLZ/Ort: _____

Die Antragsstellerin bestätigt hiermit die Richtigkeit und Vollständigkeit der obigen Angaben. Die Antragsstellerin ermächtigt die Leasinggeberin, die Abklärungen über ihre Zahlungsfähigkeit vorzunehmen, insbesondere bei Lieferanten, Wirtschaftsdateien, Vertragspartnern, Behörden und der Zentralstelle für Kreditinformationen (ZEK) Auskünfte und Informationen über die Antragstellerin, ihre Vermögensverhältnisse und das gewünschte Leasingfahrzeug einzuholen und zu hinterlegen. Die Antragsstellerin gibt die Zustimmung das oben erwähnte Fahrzeug mit dem Eintrag «Ziffer 178 Halterwechsel verboten» einzulösen.

Ort: _____ Datum: _____ Unterschrift Antragsstellerin: _____

Solidarschuldner:

Name: _____

Bitte ein Antragsformular für Privatpersonen ausfüllen

Objekt-/Finanzierungsangaben: (Alle Werte inkl. MwSt.)

Verwendungszweck: Privat Gewerbe

 Neu Ex-Demo Occasion (Eurotax-Bewertung)

 Marke: _____ Katalogpreis: _____
(inkl. Zubehör):

Modell: _____ Nettokaufpreis: _____ Leasingrate: _____

 Typencode: _____ Sonderzahlung: _____ → Bar Eintausch-Fahrzeug

Stamm Nr.: _____ Kautions: _____ Zubehör: _____

Chassis Nr.: _____ Rücknahmewert: _____

km-Stand: _____ 1. Inv. _____ Laufzeit Monate: _____

Kasko-Versicherung bei: _____ km pro Jahr: _____

Kontrollschild: _____ Zinssatz nominal: _____

Demo Leasing (verrechnet durch):

 Importeur

 Liefergarage _____