

**Succursale Zürich**

 Flughofstrasse 37  
 8152 Glattbrugg

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: \_\_\_\_\_

**Forme juridique:**  SA  Sàrl  Raison individuelle (avec inscription R.C)  autre (spécifiez SVP) \_\_\_\_\_

Entreprise: \_\_\_\_\_ Domaine: \_\_\_\_\_

Complément: \_\_\_\_\_ Capital social CHF (libéré): \_\_\_\_\_

 Rue: \_\_\_\_\_ no: \_\_\_\_\_ Avez-vous eu des poursuites ces 3 dernières années?  oui  non

NPA/Lieu: \_\_\_\_\_ Nombre de collaborateurs: \_\_\_\_\_

Personne de contact: \_\_\_\_\_ Inscription au registre du commerce le: \_\_\_\_\_

Téléphone prof.: \_\_\_\_\_

Portable: \_\_\_\_\_

**(Si l'inscription au R.C. a été effectuée il y a moins de 5 ans, il faut donner les 2 derniers bilans annuels. En plus, un 2e preneur de leasing, co-responsable, doit faire une demande de leasing en tant que débiteur solidaire à titre privé.)**
**Locaux commerciaux:**
 Le demandeur est propriétaire

 Bailleur Nom: \_\_\_\_\_

Rue: \_\_\_\_\_

NPA/Lieu: \_\_\_\_\_

**Signataire 1:**  Signature individuelle  Signature collective

 Monsieur  Madame

Nom: \_\_\_\_\_

Prénom: \_\_\_\_\_

Rue: \_\_\_\_\_

NPA/Lieu: \_\_\_\_\_

**Détenteur du contrôle:**  1 seul détenteur du contrôle

 Monsieur  Madame  plus de 1 détenteur du contrôle avec une participation de 25% ou plus  
 → remplir formulaire K

Nom: \_\_\_\_\_

Prénom: \_\_\_\_\_

Rue: \_\_\_\_\_

NPA/Lieu: \_\_\_\_\_

**Signataire 2:**  Signature individuelle  Signature collective

 Monsieur  Madame

Nom: \_\_\_\_\_

Prénom: \_\_\_\_\_

Rue: \_\_\_\_\_

NPA/Lieu: \_\_\_\_\_

La requérante confirme que les données ci-dessus sont exactes et complètes. La requérante autorise la donneuse de leasing à s'enquérir sur sa solvabilité, surtout auprès des fournisseurs, des fichiers économiques, partenaires contractuels, autorités, du Centre d'informations de crédit (ZEK), et à demander et déposer des renseignements et informations sur la requérante, sa situation financière et sur le véhicule de leasing désiré. La requérante consent à immatriculer le véhicule ci-après avec la mention &lt;Chiffre 178 changement de détenteur interdit&gt;.

Lieu: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_ Signature requérante: \_\_\_\_\_

**Débiteur solidaire:** Nom: \_\_\_\_\_

Prière de remplir un formulaire séparé de demande pour personnes privées

**Indications sur l'objet / le financement:** (toutes les valeurs TVA incl.)

**Utilisation prévue:**  Privée  Commerciale

 Neuf  Ex-démo  Occasion (joindre cotation eurotax)

**Leasing démo (facturé par):**
 Importateur

 Garage fournisseur \_\_\_\_\_

Marque: \_\_\_\_\_ Prix catalogue (accessoires incl.): \_\_\_\_\_

Modèle: \_\_\_\_\_ Prix d'achat net: \_\_\_\_\_ Mensualité leasing: \_\_\_\_\_

 Code type: \_\_\_\_\_ Paiement spécial: \_\_\_\_\_ →  En espèces  Véhicule repris

 N° matricule: \_\_\_\_\_ Caution: \_\_\_\_\_ Accessoires: 

N° châssis: \_\_\_\_\_ Valeur résiduelle: \_\_\_\_\_

 Kilométrage: \_\_\_\_\_ 1<sup>er</sup> mise en circ: \_\_\_\_\_ Durée en mois: \_\_\_\_\_

Assurance casco chez: \_\_\_\_\_ Km par an: \_\_\_\_\_

Numéro d'immatriculation: \_\_\_\_\_ Taux d'intérêt nominal: \_\_\_\_\_

Ecrire lisiblement et au stylo foncé

A remplir par le client

A remplir par le fournisseur