

Filiale Zurigo

 Flughofstrasse 37
 8152 Glattbrugg

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: _____

Forma giuridica: SA Sagl Ditta individuale (con iscrizione R.C.) altre: _____

Ditta: _____ Settore: _____

Nome aggiuntivo: _____ Capitale sociale CHF (liberato): _____

 Via: _____ N° _____ Ha avuto esecuzioni in questi ultimi anni? sì no

NPA/Luogo: _____ Numero di collaboratori: _____

Persona di riferimento: _____ Iscrizione nel registro di commercio dal: _____

Telefono prof.: _____

Cellulare: _____

(Se l'iscrizione nel R.C. è stata effettuata meno di 5 anni fa, occorre depositare gli ultimi 2 bilanci annui. Inoltre un 2° assuntore del leasing, corresponsabile, deve fare una domanda di leasing come debitore solidale.)
Locali commerciali:
 La ditta è la proprietaria

 Locatore Nome: _____

Indirizzo: _____

NPA/Luogo: _____

Firmatario 1: Firma individuale Firma collettiva

 Signore Signora

Cognome: _____

Nome: _____

Via: _____

NPA/Luogo: _____

Detentore del controllo: esattamente 1 detentore del controllo

 Signore Signora se ci sono più di 1 detentore del controllo

 con partecipazione pari o superiore al 25%
 → vogliate compilare formulario K

Cognome: _____ Cognome: _____

Nome: _____ Nome: _____

Via: _____ Via: _____

NPA/Luogo: _____ NPA/Luogo: _____

Firmatario 2: Firma individuale Firma collettiva

 Signore Signora

La richiedente conferma che i dati suddetti sono esatti e completi. La richiedente autorizza la fornitrice del leasing a informarsi della sua solvibilità, soprattutto presso i fornitori, le agenzie d'informazioni, i contraenti, le autorità, la centrale d'informazioni sul credito (ZEK), e a prendere e depositare informazioni sulla richiedente, la sua situazione finanziaria e il veicolo leasing desiderato. La 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: _____

Debitore solidale:

Nome: _____

Vogliate compilare un modulo di domanda per persone private

Indicazioni sull'oggetto/il finanziamento: (tutti i valori IVA incl.)

Utilizzo previsto: Privato Commerciale

 Nuovo Ex-Demo Occasione (valutazione Eurotax)

Leasing démo (facturé par):
 Importatore

 Fornitore (garage) _____

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

Modello: _____ Prezzo d'acquisto netto: _____ Mensilità leasing: _____

 Codice tipo: _____ Acconto: _____ → In contanti Veicolo in permuta

 N° di matricola: _____ Cauzione: _____ Accessori:

N° 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: _____