

Activus

broker leasingowy

kom 602 172 644, tel 22 858 91 33, mail activus@activus.com.pl, www.activus.com.pl

OGÓLNY WNIOSEK O ZAWARCIE UMOWY LEASINGU

DANE PODSTAWOWE WNIOSKODAWCY

Nazwa firmy, adres: Liczba zatrudnionych osób:	Tel stac/fax
	Tel kom.
	Email
	Adres www
Podstawa prowadzenia działalności gospodarczej (numer dokumentu data rejestracji) Data rozpoczęcia działalności:..... Regon:..... Płatnik podatku VAT: tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> NIP:	Miejsce prowadzenia działalności Lokal - własny/najem – na okres..... Forma prowadzenia księgowości:
Rachunek bankowy 1 (BANK, NUMER RACHUNKU), data otwarcia:	

OBROTY I DOCHODY UZYSKANE I PRZEWIDYWANE

ROK	2016	2017 uzyskane do	2018 uzyskane do
Przychody			
Dochód (zysk netto)			
Kwota amortyzacji			

INFORMACJE FINANSOWE

WYSZCZEGÓLNIENIE	WARTOŚĆ	NAZWA, SIEDZIBA KONTRAHENTA
łącznie należności od kontrahentów		
należności od poszczególnych kontrahentów
Łączne zobowiązania dla kontrahentów (w tym ZUS, US)
W tym przeterminowane pow. 90 dni

GLÓWNI DOSTAWCY

NAZWA	ADRES, TELEFON

GLÓWNI ODBIORCY

NAZWA	ADRES, TELEFON

PRZEDMIOT(Y) LEASINGU – wysokość wpłaconej zaliczki PLN brutto

Przedmiot (nr fabryczny, nr nadwozia), rok produkcji	Źródło zakupu - Dostawca (nazwa, adres, telefon firmy)	Wartość netto	Miejsce przewidywanego użytkowania i ubezpieczenia
1.			
2.			

PROPONOWANE PRZEZ WNIOSKODAWCĘ RODZAJ I WARUNKI LEASINGU

1.Rodzaj leasingu:	FINANSOWY	OPERACYJNY (niepotrzebne skreślić)
2.Rodzaj leasingu	ZŁOTÓWKOWY	
3.Liczba miesięcznych rat leasingowych -	24-36-48-60	
4.Oplata wstępna	procent wartości przedmiotu leasingu, minimum 10% - prosimy o Państwa propozycję	

FIRMA UBEZPIECZENIOWA

Prosimy wskazać firmę, ubezpieczeniową, która ubezpieczy przedmiot leasingu
- pakiet oferowany przez firmę leasingową
- pakiet oferowany przez Sprzedawcę tj.....
- inna opcja(własny wybór).tj.....

KRÓTKA INFORMACJA O PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

.....

.....

.....

WYKAZ ZOBOWIĄZAŃ			
Wierzyciel	Suma limitu	Banki	Data spłaty
Kredyty odnawialne			
Karty kredytowe			xxxxxxxxxxx
WYKAZ ZOBOWIĄZAŃ			
Rodzaj (kredyt, leasing,)	Wartość pozostałych rat	Bank/Firma leasingowa	Data spłaty

Oświadczam/y , że wobec mnie/firmy, którą reprezentuję:

- nie toczy się żadne postępowanie sądowe lub administracyjne przeciwko mnie/firmie

- **toczy się postępowanie sądowe/administracyjne w Sądzie w**
/opis przedmiotu postępowania...../
- **nie toczy się żadne postępowanie egzekucyjne przeciwko mnie/firmie**
- **toczy się postępowanie egzekucyjne w Sądzie w**
/opis przedmiotu
postępowania...../

....., dnia

Pieczętka i podpis(y) wnioskodawcy(ów)

dane osób uprawnionych do podpisania umowy w imieniu spółki (w przypadku wnioskodawcy-osoby fizycznej dane tej osoby i jej małżonka, w przypadku spółki cywilnej dane wspólników i ich małżonków)

imię i nazwisko.....	imię i nazwisko.....
stan cywilny.....	stan cywilny.....
adres zamieszkania	adres zamieszkania
seria i nr dowodu osobistego	seria i nr dowodu osobistego
Nr PESELtel. kont.....	Nr PESELtel. kont.....

imię i nazwisko.....	imię i nazwisko.....
stan cywilny.....	stan cywilny.....
adres zamieszkania	adres zamieszkania
seria i nr dowodu osobistego	seria i nr dowodu osobistego
Nr PESELtel. kont.....	Nr PESELtel. kont.....

.....
Nazwa Spółki /Nazwisko i imię osoby prowadzącej działalność gospodarczą /Wspólnika s.c. lub S.J./ Poręczyciela

Niniejszym oświadczam/y, że jeste/m/śmy właściciel/em/ami poniżej wymienionych rzeczy ruchomych i nieruchomości, wolnych od wad prawnych

NIERUCHOMOŚCI			
Rodzaj, adres	Wartość rynkowa	Nr KW /Sąd prowadzący/	Hipoteka (kwota, na rzecz, rzecz wolna)

RZECZY RUCHOME O NAJWYŻSZEJ WARTOŚCI			
Nazwa	Wart. rynkowa brutto	Rok produkcji	Zastaw, przewł. na rzecz, rzecz wolna

WYKAZ ZOBOWIĄZAŃ WSPÓLNIKA/PORĘCZYCIELA (tabela nie dotyczy Spółek)			
Rodzaj (kredyt, leasing,)	Liczba i wartość pozostałych rat	Bank/Firma leasingowa	Data spłaty

POLISY NA ŻYCIE (tabela nie dotyczy Spółek)	
Nr Polisy, Towarzystwo	WARTOŚĆ

Niniejsze oświadczenie składam(y) w celu zawarcia umowy leasingu przez

.....
Jestem świadom(a), iż złożenie nieprawdziwych danych może stanowić podstawę odpowiedzialności karnej z art.286 §1 k.k., ewentualnie w związku z art. 13 k.k.

.....
(Data wypełnienia deklaracji)

.....
(Podpis Wnioskodawcy/ów-czytelny)