

WNIOSEK LEASINGOWY

* niepotrzebne skreślić
__ wpisać właściwe



DANE PODSTAWOWE:

Pełna nazwa firmy (zgodnie z Wpisem do Ewidencji Działalności Gospodarczej lub KRS-em):

adres siedziby:

ulica/nr _____ kod pocztowy _____ miejscowość _____

NIP _____ REGON _____ EKD/PKD _____

Tel/fax: tel. _____ fax. _____ kom. _____ e-mail _____

Bank _____

Nr rachunku _____

Data otwarcia rachunku _____

DANE UZUPEŁNIAJĄCE:

Typ prowadzonej działalności:* _____ produkcja / usługi / handel

Forma prawna: _____

Data rozpoczęcia działalności: _____ - _____ - _____ (dzień/miesiąc/rok)

Liczba pracowników: _____

Rodzaj prowadzonej księgowości * _____ pełna / uproszczona (KPiR)/ryczałt

FINANSE:

Dane finansowe za:

	Rok poprzedni	Rok bieżący
Obrót / Przychód *		
Dochód / Zysk brutto *		
Liczba miesięcy objęta zeznaniem		
Dokument potwierdzający wynik finansowy	PIT / CIT /RZiS	PIT / CIT /RZiS

ZOBOWIĄZANIA:

Czy występują zaległości podatkowe oraz zaległości z tytułu ZUS:* _____ TAK / NIE

Czy prowadzone są egzekucje administracyjne z tytułu należności budżetowych:* _____ TAK / NIE

Czy występują zobowiązania z tytułu zaciągniętych kredytów bankowych:* _____ TAK / NIE

Lp.	Nazwa banku	Rodzaj kredytu	limit przyznanego kredytu/wartość sprzętu	Pozostałe do spłaty zadłużenie	Forma zabezpieczenia	Termin zaciągnięcia zobowiązania	Termin całkowitej spłaty

Czy występują poręczenia z tytułu zaciągniętych kredytów:*

TAK / NIE

Lp.	Nazwa banku	Rodzaj kredytu	limit przyznanego kredytu/wartość sprzętu	Pozostałe do spłaty zadłużenie	Forma zabezpieczenia	Termin zaciągnięcia zobowiązania	Termin całkowitej spłaty

Czy występują zobowiązania finansowe w innych niż EFL S.A. firmach (raty,leasing,itp.)*

TAK / NIE

Lp.	Nazwa banku	Rodzaj kredytu	limit przyznanego kredytu/wartość sprzętu	Pozostałe do spłaty zadłużenie	Forma zabezpieczenia	Termin zaciągnięcia zobowiązania	Termin całkowitej spłaty

Czy występują obciążenia z tytułu warunków sądowych i innych postępowań:*

TAK / NIE

Lp.	Obciążenia z tytułu	Wartość (bez groszy)	Data zakończenia

DANE OSÓB PODPISUJĄCYCH UMOWĘ (proszę wypełnić drukowanymi literami):

- IMIĘ I NAZWISKO _____
- ADRES ZAMELDOWANIA _____
- OBYWATELSTWO _____
- SERIA I NR DOWODU OSOBISTEGO _____
- PRZEZ KOGO WYDANY _____
- NR PESEL _____
- STAN CYWILNY _____
- WSPÓLNOTA/ROZDZIELNOŚĆ MAJ. _____
- TELEFON KONTAKTOWY _____