

SAG Austria Handels GmbH

1230 Wien, Deutschstraße 6

Kompetenzzentrum HGS 4060 Leonding, Edtstraße 13 Tel.: +43 (0) 732 / 99 58 74 – 0 Fax: +43 (0) 732 / 99 58 74 – 8059 verkauf@hella-gutmann.at

LEASINGANTRAG HGS Plus mega compaa HG4 SE

Laufzeit 60 Monate

Vertragsnummer



HGS PLUS MEGA COMPAA HG4

LEASINGRATE

010605391

mtl. 185,00 €

879,00€



Profi-Paket HG4 Benzin / Diesel

Inkl.Dienstleistungen

- Gerätestation SE
- Tastatur
- Flachbildschirm TFT23'
- Farblaserdrucker
- Fernbedienung
- Digitale Drehzahlerfassung
- HG4-DMK
- kostenlose Stellung eines Leihgerätes während des Garantiezeitraums**
- Geräteeinweisung über den HGS Partner

ZUBEHÖR	(Ontional)	
ZUDLI IOIX	(Optional)	

LEASINGRATE





Abdeckhaube

• für mega compaa HG4

010604291

mtl. 4,50 €

20,50€

DIENSTLEISTUNGEN (Optional)



Vollschutzpaket 3 auch für Zubehör

Geräteversicherung während der Vertragslaufzeit gemäß Versicherungsbedingungen u.a. bei:

mtl. 8,00 €

· Unfallschaden, Diebstahl, Brand, Elementarschäden Weitere Infos zur Versicherung auf www.hella-gutmann.at.

GESAMT DES ANTRAGSTELLERS LEASINGRATE mtl. € €

Die Vertragserrichtungskosten von € 125,00 und die einmalige Staatliche Vergebührung werden nach der Auslieferung separat in Rechnung gestellt Diese werden gem. SEPA-Lastschriftmandat eingezogen Mit Einzug des Restwertes gehen die Leasingobjekte automatisch in das Eigentum des Leasingnehmers über. Informationen darüber gibt Ihnen Ihr zuständiger Großhändler



SAG Austria Handels GmbH

Zentrale 1230 Wien, Deutschstraße 6

Kompetenzzentrum HGS 4060 Leonding, Edtstraße 13 Tel.: +43 (0) 732 / 99 58 74 – 0 Fax: +43 (0) 732 / 99 58 74 – 8059 verkauf@hella-gutmann.at

Leasing - Vertragsdaten Bitte vollständig ausgefüllt per E-Mail, Fax oder Post zurücksenden

Vertragsnummer _____

	_	
HANDELSPARTNER	VERTRAGSF	PARTNER (RECHNUNGSEMPFÄNGER)
Firma*	Firma & Rechtsform *	
Ansprechpartner*	Vor -& Zuname (bei Einzel. & GbR)*	
E-Mail*	Straße / Nr. *	<u>'</u>
Mobiltelefon*	PLZ/Ort*	
Telefon / Fax	KdNr. HGS	-
	(falls bekannt) UID*	
	Telefon / Fax*	_
	E-Mail* Technik	
*DBichtfolder - hitte volletändig ausfüllen	E-Mail / Vertrag	
Pflichtfelder - bitte vollständig ausfüllen.	und Rechnungen	<u></u>
BEMERKUNGEN HANDELSPARTNER (Z.B. GEWÜNSCHTER LIEFERTERMIN)	*Pflichtfelder - bitte	tte vollständig ausfüllen.
(Z.B. SEWONSCHTER EICH EINTERMIN)		LEASINGOBJEKT EN WENN ABWEICHEND VON ANSCHRIFT/SITZ RECHNUNGSEMPFÄNGER)
	Firma & Rechtsform *	
	Vor -& Zuname	_
	(bei Einzel. & GbR)*	<u>*</u>
	Straße / Nr. *	
	PLZ/Ort*	
	– KdNr. HGS (falls bekannt)	
	Telefon / Fax*	
	E-Mail*	_
LEASINGBEDINGUNGEN		
Sofern die Leasinggeberin von Ihrem Andienungsrecht Gebrauch macht und dem Leasingnehmer nach Ablauf der Vertragslaufzeit das Eigentum an dem	SEPA-LAST	TSCHRIFT-MANDAT
Leasingobjekt andient, wird ein Kaufpreis (Restwert) in Höhe der kalkulierten (Restwert-) Summe auf Seite 1 fällig.		wenn Vertragspartner und Kontoinhaber identisch sind. Anderenfalls Formular vom Kontoinhaber ausfüllen lassen und dem Antrag beifügen.
Der Vertrag kommt durch ein Bestätigungsschreiben der SAG Austria Handels GmbH zustande. Die zuvor ausgewählten Produkte auf Seite 1 werden für die	Kreditinstitut *	
monatliche (Gesamt-)Leasingrate (=Summe der Leasingraten für die ausgewählten Produkte auf Seite 1) bestellt. Das Bestätigungsschreiben wird	IBAN *	_
vorbehaltlich eigener Bonitätsprüfung verschickt, wenn folgende Unterlagen bei der Leasinggeberin eingegangen sind:	BIC *	_
 - Kopie der Gewerbeanmeldung (z.B. Elnzelunternehmen) - Einreichung eines aktuellen (nicht älter als 6 Monate) Firmenbuchauszuges 	Creditor ID	
(z. B. GmbH) - lesbare Kopie des Personalausweises		AT87 ZZZ0 0000 0011 83
Bei Neugründung werden 12 Monatsraten vor Lieferung fällig: (Neugründung: Anmeldung des Gewerbebetriebes oder Gründung einer Gesellschaft	Mandats- referenz	(wird Ihnen separat mitgeteil
in den letzten 18 Monaten vor Antragsstellung) Neugründung: □ Ja □ Nein	* Pflichtfelder - bitte	tte vollständig ausfüllen.
***************************************	_	
Hiermit bestelle ich die auf Seite 1 ausgewählten Produkte zu den dort genannten Preisen/Raten. It Verträge über die Erbringung sonstiger Leistungen** und bin mit ihrer Geltung einverstanden. Ich alch erkläre mich damit einverstanden, dass die SAG Austria Handels GmbH, die Daten zum Zwecke Ich ermächtige / wir ermächtigen die SAG Austria Handels GmbH, Zahlungen von meinem / unse wir unser Kreditinstitut an, die von der SAG Austria Handels GmbH auf mein / unser Konto gezogen genannten Kontos bin oder den Kontoinhaber insoweit wirksam vertrete.	akzeptiere auch die geschloss e der Bonitätsprüfung elektro erem Konto auf Basis der ob	ssenen Vereinbarungen über die Gewährleistungsrechte**. ronisch verarbeitet und nutzt. oben angegebenen Daten einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen
*Datum *Unterschrift	*Firme	nenstempel

 * Pflichtfelder - bitte vollständig ausfüllen.