

## LEASINGANTRAG HGS Plus mega macs PC SE

Laufzeit 60 Monate

Vertragsnummer \_\_\_\_\_

mega macs PC SE



HGS PLUS MEGA MACS PC SE		LEASINGRATE	RESTWERT
--------------------------	--	-------------	----------

	<input checked="" type="checkbox"/> <b>mega macs PC SE</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• DoIP und CAN-FD - Fähig</li> <li>• kostenlose Stellung eines Leihgerätes während des Garantiezeitraums**</li> <li>• Geräteeinweisung über den HGS Partner</li> <li>• Update Plus während der Vertragslaufzeit</li> </ul>	010606801 015745941	<b>mtl. 118,00 €</b>	<b>220,00 €</b>
	Inkl. Lizenz & Dienstleistungen				

LIZENZEN & DIENSTLEISTUNGEN (Optional)		LEASINGRATE	RESTWERT
--	--	-------------	----------

	<input type="checkbox"/> <b>Repair Plus Light</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Zugang zu HGS Data</li> <li>• Technische Daten, Hintergrundwissen, Lösungsvorschläge</li> </ul>		<b>mtl. 26,25 €</b>	-
	<input type="checkbox"/> <b>Repair Plus Light Flat</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Zugang zu HGS Data</li> <li>• Technische Daten, Hintergrundwissen, Lösungsvorschläge</li> <li>• Hilferuffunktion</li> </ul>		<b>mtl. 88,75 €</b>	-
	<input type="checkbox"/> <b>Vollschutzpaket* auch für Zubehör</b>	Geräteversicherung während der Vertragslaufzeit gemäß Versicherungsbedingungen u.a. bei: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Unfallschaden, Diebstahl, Brand, Elementarschäden</li> </ul> Weitere Infos zur Versicherung auf <a href="http://www.hella.at/formulare">www.hella.at/formulare</a>		<b>mtl. 8,00 €</b>	-

NAME DES ANTRAGSTELLERS	MTL. GESAMT LEASINGRATE	GESAMT RESTWERT
	mtl.	€
		€

Die Vertragserrichtungskosten von € 125,00 und die einmalige Staatliche Vergebühung 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.

\* Gemäß den allgemeinen Geschäftsbedingungen der SAG Austria Handels GmbH

\*\* Gemäß den allgemeinen Garantiebedingungen der Hella Gutmann Solutions GmbH, den allgemeinen Geschäftsbedingungen der Hella Gutmann Solutions International AG und der Vereinbarung über Gewährleistungsrechte, abrufbar unter [www.hella-gutmann.com](http://www.hella-gutmann.com).

Vereinbarung über Gewährleistungsrechte, abrufbar unter [www.hella-gutmann.at/de/agb](http://www.hella-gutmann.at/de/agb)  
Alle Preise zzgl. Gesetzlicher MwSt.

# Leasing - Vertragsdaten

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

Vertragsnummer \_\_\_\_\_

## HANDELSPARTNER

Firma \* \_\_\_\_\_  
Ansprechpartner \* \_\_\_\_\_  
E-Mail \* \_\_\_\_\_  
Mobiltelefon \* \_\_\_\_\_  
Telefon / Fax \_\_\_\_\_

\* Pflichtfelder - bitte vollständig ausfüllen.

## BEMERKUNGEN HANDELSPARTNER

(Z.B. GEWÜNSCHTER LIEFERTERMIN)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## LEASINGBEDINGUNGEN

1. Sofern die Leasinggeberin von Ihrem Andienungsrecht Gebrauch macht und dem Leasingnehmer nach Ablauf der Vertragslaufzeit das Eigentum an dem Leasingobjekt andient, wird ein **Kaufpreis** (Restwert) in **Höhe der kalkulierten** (Restwert-) **Summe** auf Seite 1 fällig.
2. Der Vertrag kommt durch ein Bestätigungsschreiben der SAG Austria Handels GmbH zustande. Die **zuvor ausgewählten Produkte auf Seite 1** werden für die **monatliche** (Gesamt-) **Leasingrate** (=Summe der Leasingraten für die ausgewählten Produkte auf Seite 1) **bestellt. Das Bestätigungsschreiben wird vorbehaltlich eigener Bonitätsprüfung verschickt, wenn folgende Unterlagen bei der Leasinggeberin eingegangen sind:**
  - Kopie der Gewerbeanmeldung (z.B. Einzelunternehmen)
  - Einreichung eines aktuellen (nicht älter als 6 Monate) Firmenbuchauszuges (z. B. GmbH)
  - lesbare Kopie des Personalausweises
3. **Bei Neugründung werden 12 Monatsraten vor Lieferung fällig:**  
(Neugründung: Anmeldung des Gewerbebetriebes oder Gründung einer Gesellschaft in den letzten 18 Monaten vor Antragsstellung)  
Neugründung:  Ja  Nein

## VERTRAGSPARTNER (RECHNUNGSEMPFÄNGER)

Firma & Rechtsform \* \_\_\_\_\_  
Vor -& Zuname (bei Einzel. & GbR) \* \_\_\_\_\_  
Straße / Nr. \* \_\_\_\_\_  
PLZ / Ort \* \_\_\_\_\_  
Kd.-Nr. HGS (falls bekannt) \_\_\_\_\_  
UID \* \_\_\_\_\_  
Telefon / Fax \* \_\_\_\_\_  
E-Mail \* Technik \_\_\_\_\_  
E-Mail / Vertrag und Rechnungen \* \_\_\_\_\_

\* Pflichtfelder - bitte vollständig ausfüllen.

## STANDORT LEASINGOBJEKT

(NUR AUSZUFÜLLEN WENN ABWEICHEND VON ANSCHRIFT/SITZ RECHNUNGSEMPFÄNGER)

Firma & Rechtsform \* \_\_\_\_\_  
Vor -& Zuname (bei Einzel. & GbR) \* \_\_\_\_\_  
Straße / Nr. \* \_\_\_\_\_  
PLZ / Ort \* \_\_\_\_\_  
Kd.-Nr. HGS (falls bekannt) \_\_\_\_\_  
Telefon / Fax \* \_\_\_\_\_  
E-Mail \* \_\_\_\_\_

## SEPA-LASTSCHRIFT-MANDAT

Nur auszufüllen, wenn Vertragspartner und Kontoinhaber identisch sind. Anderenfalls separates SEPA-Formular vom Kontoinhaber ausfüllen lassen und dem Antrag beifügen.

Kreditinstitut \* \_\_\_\_\_  
IBAN \* \_\_\_\_\_  
BIC \* \_\_\_\_\_  
Creditor ID **AT87 ZZZO 0000 0011 83**  
Mandatsreferenz \_\_\_\_\_ (wird Ihnen separat mitgeteilt)

\* Pflichtfelder - bitte vollständig ausfüllen.

Hiermit bestelle ich die auf Seite 1 ausgewählten Produkte zu den dort genannten Preisen/Raten. Ich akzeptiere die Leasingbedingungen und die Allgemeinen Geschäftsbedingungen für Leasingverträge und Verträge über die Erbringung sonstiger Leistungen\*\* und bin mit ihrer Geltung einverstanden. Ich akzeptiere auch die geschlossenen Vereinbarungen über die Gewährleistungsrechte\*\*.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die SAG Austria Handels GmbH, die Daten zum Zwecke der Bonitätsprüfung elektronisch verarbeitet und nutzt.

Ich ermächtige / wir ermächtigen die SAG Austria Handels GmbH, Zahlungen von meinem / unserem Konto auf Basis der oben angegebenen Daten einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der SAG Austria Handels GmbH auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Diese Ermächtigung bzw. Anweisung gilt nur, sofern ich Inhaber des oben genannten Kontos bin oder den Kontoinhaber insoweit wirksam vertrete.

\*Datum \_\_\_\_\_ \*Unterschrift \_\_\_\_\_ \*Firmenstempel \_\_\_\_\_

\* Pflichtfelder - bitte vollständig ausfüllen.