

## LEASINGANTRAG HGS Plus SEG

Laufzeit 60 Monate

Vertragsnummer \_\_\_\_\_



WERKSTATT AUSRÜSTUNG	LEASINGRATE	RESTWERT
----------------------	-------------	----------

	<input checked="" type="checkbox"/>	<b>SEG-V</b>  Inkl. Lizenzen & Dienstleistungen	<ul style="list-style-type: none"> <li>Scheinwerfereinstellgerät</li> <li>inkl. Rollenfuß mit Excenterachse</li> <li>Laservisier</li> <li>Optikkasten mit Elektronik</li> <li>Säule mit Maßband</li> <li>Abdeckhaube</li> <li>kostenlose Stellung eines Leihgerätes während des Garantiezeitraums**</li> <li>Geräteeinweisung über den HGS Partner</li> <li>Update Plus SEG V während der Vertragslaufzeit</li> </ul>	007732401          002500031	<b>mtl. 105,00 €</b>	<b>mtl. 428,50 €</b>
--	-------------------------------------	---	---	--	----------------------	----------------------

DIENSTLEISTUNGEN (Optional)	LEASINGRATE	RESTWERT
-----------------------------	-------------	----------

<input type="checkbox"/>	<b>Vollschutzpaket *</b> auch für Zubehör	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.

# 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 vertritt.

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

\* Pflichtfelder - bitte vollständig ausfüllen.