

Leasing
 Finanzierung
(bitte ankreuzen)

Selbstauskunft

CARPROFI
 Fax: 04181- 280 950

Fahrzeugdaten:

Hersteller <input style="width: 90%;" type="text"/> Modell <input style="width: 90%;" type="text"/> Motor <input style="width: 90%;" type="text"/> Laufzeit: <input style="width: 90%; text-align: center;" type="text"/> Monate	Fahrzeuggesamtpreis <input style="width: 90%; text-align: right;" type="text"/> € Anzahlung <input style="width: 90%; text-align: right;" type="text"/> € Finanzierungsbetrag <input style="width: 90%; text-align: right;" type="text"/> € Fahrleistung <input style="width: 90%; text-align: right;" type="text"/> km pro Jahr Restwert (Laufzeitabhängig) <input style="width: 90%; text-align: right;" type="text"/>
--	---

Gewerblich

Bei Leasing:

Km-Vertrag **Restwertvertrag**

Angaben zur Firma

Firmenname		Unternehmensform	
Inhaber		Branche	
Strasse, Haus-Nr.		Anzahl Mitarbeiter	
PLZ, Ort		Umsatzsteuer Nr.ID	
Tel. Nr.		Jahresumsatz	
Fax-Nr.			
Eintragung Handelsregister <small>Kopie bitte einreichen</small>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	BWA oder Gewinnermittlung	Kopien bitte einreichen
Gewerbeanmeldung <small>Kopie bitte einreichen</small>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		

Bankinformationen

Kontoinhaber	<input type="checkbox"/> Kreditnehmer <input type="checkbox"/>	Konto-Nr.	
Bank / Ort		Abbuchung	<input type="checkbox"/> zum 1. des Monats <input type="checkbox"/> zum 15. des Monats
BLZ			

www.carprofi-automobilhandel.de

Fax: 04181- 280 950

Personendaten

Nachname		Nationalität	
Vorname		Aufenthalts-Genehmigung	<input type="checkbox"/> befristet <input type="checkbox"/> unbefristet bis_____
Strasse, Haus-Nr.		Tel-Nr.	
PLZ, Ort		Fax-Nr.	
Wohnhaft seit: (Monat und Jahr)		Wohnart (bitte ankreuzen)	<input type="checkbox"/> Miete <input type="checkbox"/> Wohnhaft bei Eltern <input type="checkbox"/> Eigenes Haus <input type="checkbox"/> Eigentumswohnung
wenn weniger als 3 Jahre			
vorherige Adresse:			
Geburtsname:		Geburtsdatum	
Geburtsort:		Anzahl Kinder	
Familienstand:	<input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> Geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet		
Personalausweis	Nr.:	ausstellende	
	Kopie Personalausweis erforderlich		
Ausstelldatum		Behörde	
Wehrdienst geleistet	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> ausgemustert		

Versicherung

Name Versicherung		
Versicherungsart	<input type="checkbox"/> Vollkasko mit _____Selbstbeteiligung	<input type="checkbox"/> Teilkasko mit _____Selbstbeteiligung

Zulassung

Zulassung erfolgt auf:	<input type="checkbox"/> Kreditnehmer	<input type="checkbox"/> andere Person
Name:		

Bitte erstellen Sie mir auf Grund der obigen Daten ein Leasing bzw. Finanzierungsangebot.

Datum _____ Unterschrift _____

Die für eine schnelle Kreditentscheidung notwendigen Unterlagen, werde ich als Kopien umgehend einreichen.