

LEASINGANTRAG HGS Plus SEG

Laufzeit 60 Monate

Vertragsnummer _____



WERKSTATTAUSTRÜSTUNG


SEG-V

 Inkl. Lizenzen &
 Dienstleistungen

- Scheinwerfereinstellgerät 007732401
- inkl. Rollenfuß mit Excenterachse
- Laservisier
- Optikkasten mit Elektronik
- Säule mit Maßband
- Abdeckhaube 002500031
- kostenlose Stellung eines Leihgerätes während des Garantiezeitraums**
- Geräteeinweisung über den HGS Partner
- Update Plus SEG V während der Vertragslaufzeit

LEASINGRATE
mtl. 105,00 €
RESTWERT
mtl. 428,90 €

DIENTSTLEISTUNGEN (Optional)


Vollschutzpaket *
 auch für Zubehör

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

- Unfallschaden, Diebstahl, Brand, Elementarschäden
- Weitere Infos zur Versicherung auf
- www.hella.at/formulare

LEASINGRATE
mtl. 8,00 €
RESTWERT

-

 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*
TechnikE-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 ZZZ0 0000 0011 83Mandats-
referenz

(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 verrete.

*Datum

*Unterschrift

*Firmenstempel

* Pflichtfelder - bitte vollständig ausfüllen.