

LEASINGANTRAG HGS Plus mega compaa HG4 SE

Laufzeit 60 Monate



HGS PLUS MEGA COMPAA HG4		LEASINGRATE	RESTWERT
--------------------------	--	-------------	----------



**Profi-Paket HG4
Benzin / Diesel**

Inkl. Dienstleistungen

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

010605391

mtl. 175,00 €

849,00 €

ZUBEHÖR (Optional)		LEASINGRATE	RESTWERT
--------------------	--	-------------	----------



Abdeckhaube

- für mega compaa HG4

010604291

mtl. 4,50 €

19,90 €

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



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

mtl. 8,00 €

-

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.

Vereinbarung über Gewährleistungsrechte, abrufbar unter www.hella.at/agb

Alle Preise zzgl. Gesetzlicher MwSt.

LEASINGANTRAG

Vertragsdaten

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

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 _____

neu E-Mail Rechnung an _____

*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 vertere.

*Datum _____ *Unterschrift _____ *Firmenstempel _____

*Pflichtfelder - bitte vollständig ausfüllen.