

LEASINGANTRAG HGS Plus mega macs ONE

Laufzeit 60 Monate



HGS PLUS MEGA MACS ONE			LEASINGRATE	RESTWERT	
	<input checked="" type="checkbox"/> mega macs ONE Inkl. Lizenz & Dienstleistungen	<ul style="list-style-type: none"> • kostenlose Stellung eines Leihgerätes während des Garantiezeitraums** • Geräteeinweisung über den HGS Partner • Update Plus während der Vertragslaufzeit 	015265101 010609341	mtl. 112,00 €	189,00 €

LIZENZEN & DIENSTLEISTUNGEN (Optional)			LEASINGRATE	RESTWERT
	<input type="checkbox"/> HGS Data web mega macs ONE	<ul style="list-style-type: none"> • Zugang zu HGS Data • Technische Daten, Hintergrundwissen, Lösungsvorschläge 	mtl. 25,00 €	-
	<input type="checkbox"/> HGS Data web & Call mega macs ONE	<ul style="list-style-type: none"> • Zugang zu HGS Data • Technische Daten, Hintergrundwissen, Lösungsvorschläge • Hilferuffunktion 	mtl. 85,00 €	-
	<input type="checkbox"/> Vollschutzpaket* auch für Zubehör	Geräteversicherung während der Vertragslaufzeit gemäß Versicherungsbedingungen u.a. bei: <ul style="list-style-type: none"> • 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 ZZZ0 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.