

Vermittler- / Händlerstempel	
Verkäufersname:	
Telefon Verkäufer:	

ANTRAG FIRMA
(AG, GmbH, etc.)



Bitte immer eine lesbare, GwG-konforme Ausweiskopie des Antragstellers beilegen
CH-Bürger: amtlicher Ausweis mit Foto (Pass, ID, Führerausweis beidseitig)
Ausländer: Ausländerausweis

Antragsteller Bestehender EFL-Kunde? Ja Nein

Firmenname		PLZ / Ort	
Adresse		Frühere Adresse	
An aktueller Adresse seit		Fax Geschäft	
Telefon Geschäft		Branche	
E-Mail		HR-Eintrag seit	
Gründungsjahr		Anzahl Mitarbeiter	
Gesellschaftskapital CHF			

Betreibungen oder Verlustscheine in den letzten 3 Jahren? Ja Nein Gesamtbetrag

Unterschriftsberechtigte Person 1 → Bitte immer Ausweiskopie beilegen

Name		Vorname	
Privatadresse		PLZ / Ort	
Telefon Privat		Mobile	
Geburtsdatum			
Nationalität / Heimatort		Bewilligung <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	In CH seit <input type="text"/>

Unterschriftsberechtigte Person 2 → Bitte immer Ausweiskopie beilegen

Name		Vorname	
Privatadresse		PLZ / Ort	
Telefon Privat		Mobile	
Geburtsdatum			
Nationalität / Heimatort		Bewilligung <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	In CH seit <input type="text"/>

Kreditprüfung und Kreditauskunftsdaten: Ich bestätige mit meiner Unterschrift die Richtigkeit aller Angaben und ermächtige die EFL Autoleasing AG ("EFL"), im Zusammenhang mit der Prüfung dieses Antrags und der Abwicklung der vertraglichen Beziehung über uns Auskünfte, z.B. bei Banken, externen Bonitätsprüfern, staatlichen Stellen, der Zentralstelle für Kreditinformation (ZEK), der Informationsstelle für Konsumkredit (IKO) und weiteren vom Gesetz vorgesehenen oder anderen Stellen, einzuholen sowie der ZEK, der IKO und bei entsprechenden gesetzlichen Pflichten auch anderen Stellen Meldung zu erstatten. Ich anerkenne das Recht der ZEK und der IKO, ihren Mitgliedern über die gemeldeten Daten Auskünfte zu erteilen. Allfällige von uns verfügbare Datensperren gelten gegenüber der EFL als aufgehoben. Ich bin damit einverstanden, dass gewisse der in diesem Zusammenhang bei Dritten über uns eingeholten Kreditauskunftsdaten und namentlich auch diejenigen der ZEK und der IKO im Zusammenhang mit der Antragsprüfung und Vertragsabwicklung von EFL oder deren Vertragspartnern ausserhalb der Schweiz abgerufen, bearbeitet und gespeichert werden. Vertragspartner und deren Mitarbeiter sind dabei zur Einhaltung des Datenschutzes gemäss den Anforderungen des schweizerischen Datenschutzgesetzes, zur Wahrung des Bankkundengeheimnisses entsprechend dem schweizerischen Bankengesetz und zur Vertraulichkeit verpflichtet. Die Datenübermittlung ins Ausland erfolgt über geschlossene Netze und verschlüsselt. Ich ermächtige EFL, unsere Daten zu bearbeiten und auszuwerten sowie zu gruppeneigenen Marketingzwecken und -auswertungen im In- und Ausland zu verwenden. EFL kann Dienstleistungen teilweise an Dritte auslagern ("Dienstleister"), insbesondere in den Bereichen Abwicklung von Geschäftsprozessen, IT-Sicherheit und Systemsteuerung, Marktforschung, Berechnung von geschäftsrelevanten Kredit- und Marktrisiken sowie der Administration von Vertragsverhältnissen. Ich bin damit einverstanden, dass Dienstleister Zugriff auf alle unsere Daten haben, welche in diesem Rahmen bearbeitet werden. Ich bin mir bewusst, dass unsere Daten auch über das Internet übertragen werden. Ich akzeptiere solche Übermittlungen und Bearbeitungen im In- und Ausland. Sofern der vorliegende Antrag bei einem Garagisten unterzeichnet wird, bin ich damit einverstanden, dass letzterer in diesen und das Budgetrechnungsblatt Einsicht erhält. Ich erkläre mich ausdrücklich mit allfälligen einverlangten Bewilligungsaufgaben (z.B. Art. 178 im Fahrzeugausweis) einverstanden. EFL hat das Recht, den Antrag ohne Angabe von Gründen abzulehnen. Ich bestätige, dass ich dazu ermächtigt bin, den Antrag im Namen des oben aufgeführten Unternehmens zu stellen.

Ort und Datum	<input type="text"/>	Unterschrift(en) Firma	<input checked="" type="checkbox"/>
Firmenstempel	<input type="text"/>		<input checked="" type="checkbox"/>

Vermittler- / Händlerstempel	
Verkäufersname:	
Telefon Verkäufer:	

KONDITIONEN + FAHRZEUGDATEN



Bitte teilen Sie uns **vor dem Einlösen** des Fahrzeuges immer die Stammmnummer mit.

Gewünschte Finanzierungsart: Leasing Kauf- / Finanzierungsvertrag Darlehen

Fahrzeugdaten

Marke		Modell	
Neu / Occasion	<input type="checkbox"/> Neuwagen <input type="checkbox"/> Occasion		
Kilometerstand		Zubehör	
1. Inverkehrsetzung			
Farbe			
Kontrollschild			
Stammmnummer			
Chassisnummer		Name der Versicherung	

Angaben zum Lenker

(falls Drittperson) → Bitte immer Ausweiskopie beilegen

Name		Vorname		Geburtsdatum	
------	--	---------	--	--------------	--



Im Falle eines Einbezugs von Angaben des Lenkers erkläre ich hiermit, dass ich den Lenker für oben genanntes Fahrzeug, dessen Angaben ich vollständig und wahrheitsgetreu in meinem Antrag erfasst habe, über diesen Antrag und die im Antragsformular beschriebenen Datenabfragen, die auch zu seiner Person erfolgen, informiert habe. Ich bestätige, dass der Lenker diesem Vorgehen zugestimmt hat.

LEASING

Zinssatz in % p.a.			
Vertragsdauer in Monaten			
Fahrkilometer pro Jahr			
Kautions in CHF			
	CHF inkl. MwSt	CHF exkl. MwSt	CHF
Katalog- / Nettopreis			Barkaufpreis netto
Zubehör			./ . Eintausch
Fahrzeugpreis brutto inkl. Zubehör			./ . Baranzahlung
Rabatt			Restkaufpreis
Verkaufspreis netto (Barkaufpreis)			+ Restschuld aus Eintausch
Rücknahmewert			Netto Kreditbetrag
1. Leasingrate (ev. erhöht)			
Folgeraten			Rate
EFL Personal ^{CARE} * (optional)			EFL Personal ^{CARE} * (optional)
Folgeraten total			Rate Total **

* inkl. Eidg. Stempelabgabe,

** Im Kauf- / Finanzierungsvertrag wird zur 1. Rate die MwSt auf dem Teilzahlungszuschlag addiert

EFL PersonalCARE – sorglos in die Zukunft:

Dem Antragssteller wird nachfolgend die Möglichkeit gegeben, sich freiwillig gegen Erwerbs-/Arbeitsunfähigkeit und unverschuldete Arbeitslosigkeit (nur für Privatpersonen im Angestelltenverhältnis möglich) zu versichern. Dabei übernimmt der Versicherer die Bezahlung der Monatsraten bis zu dem in den Allgemeinen Vertragsbedingungen geregelten Maximalbetrag pro Monat.

- Ja**, ich wünsche eine EFL Personal^{CARE} Versicherung und bestätige, dass ich die allgemeinen Versicherungsbedingungen und die Beitritts-
erklärung zur Kenntnis genommen habe.
- Nein**, ich wünsche keine EFL Personal^{CARE}

Ort, Datum		Name des Kunden	
------------	--	-----------------	--