



### Firmenangaben zur Leasinganfrage

Objekt: \_\_\_\_\_

Preis (exkl. MwSt.) \_\_\_\_\_

Laufzeit/ Monate \_\_\_\_\_

Lieferant \_\_\_\_\_

  

Name Ihrer Firma \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

PLZ/ Ort \_\_\_\_\_

Zuständig ist \_\_\_\_\_ Firma besteht seit \_\_\_\_\_

Tel. Nr. \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

### Bei Einzelfirmen, Kollektivgesellschaften, GmbH und kleinen AGs: Angaben der unterschreibungsberechtigter/n Person/en:

Privatadresse \_\_\_\_\_

PLZ/ Ort \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Wohneigentum  JA  NEIN \_\_\_\_\_

Zivilstand \_\_\_\_\_ Kinder \_\_\_\_\_

#### Wichtige Dokumente

- Bitte Pass- oder ID-Kopie (beidseitig und gut leserlich) von der/den unterschreibungsberechtigter/n Person/en beifügen.
- Bei Selbständig Erwerbenden ohne HR- oder UID-Eintrag ist eine aktuelle AHV-Bestätigung erforderlich, welche die Selbstständigkeit nachweist.

Übersteigt die jetzige Anschaffung Fr. 60'000.--, bitten wir um Zustellung: entweder der Bilanzen + Erfolgsrechnung der letzten 2 Jahre, oder einer Kopie der letzten Steuererklärung. –(Abhängig von der Bonität behalten wir uns das Recht vor, auch bei kleinerem Anschaffungswert die erwähnten Unterlagen, falls notwendig, im Nachhinein einzufordern).

Mit nachfolgender Unterschrift wird bestätigt, dass die Angaben richtig sind. Ferner wird die GRENKELEASING AG berechtigt, die zur Prüfung des Leasingantrages notwendigen privaten und geschäftlichen Angaben bei Banken, der Zentralstelle für Kreditinformation (ZEK), dem Betriebsamt oder weiteren Amtsstellen einzuholen bzw. an diese zu erteilen.

**Sie können diese Firmenangaben vertraulich an GRENKELEASING AG mailen an [service.basel@grenke.ch](mailto:service.basel@grenke.ch) oder faxen unter 061 375 50 24**

**Unsere Telefonnummer für Fragen: 061 375 50 00**

\_\_\_\_\_  
**ORT und DATUM**

\_\_\_\_\_  
**UNTERSCHRIFT/EN**

**Firma/Name und Domizil des Vertragspartners**

-----

**1. Der Vertragspartner erklärt hiermit, dass**

- er selber an einer in- oder ausländischen Börse kotiert ist** oder von einer solchen Gesellschaft mehrheitlich kontrolliert wird und dass – bei einer Kotierung an einer ausländischen Börse – die Börsenhandelsvorschriften bezüglich der Offenlegungspflichten mit den schweizerischen Vorgaben vergleichbar sind.

**In diesem Fall sind abgesehen von der Unterzeichnung des Formulars keine weiteren Angaben nötig.**

**2. Der Vertragspartner erklärt hiermit, dass**

- die unten aufgeführte(n), natürliche(n) Person(en) **als Kontrollinhaber gilt/gelten:**

Name(n) / Vorname(n) / Wohnsitzadresse (obligatorische Angaben) und Geburtsdatum / Staatsangehörigkeit (fakultative Angaben) des / der Kontrollinhaber(s)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Erläuterung:

- a. Als Kontrollinhaber gilt/gelten die natürliche(n) Person(en), welche den Vertragspartner letztendlich dadurch kontrolliert/kontrollieren, dass sie direkt oder indirekt, alleine oder in gemeinsamer Absprache mit Dritten **Anteile (Kapital oder Stimmen) von 25% oder mehr am Vertragspartner hält/halten.**
- b. Kann anhand des Kriteriums des Kapitals- oder Stimmenanteils von 25% keine solche natürliche Person festgestellt werden, gibt der Vertragspartner die natürliche(n) Person(en) an, welche **auf andere Weise die Kontrolle über den Vertragspartner ausübt/ausüben.**
- c. Sind auch keine solchen natürlichen Personen feststellbar, ist die Identität der Person/en anzugeben, welche die **Geschäftsführung** beim Vertragspartner ausübt/ausüben.

**3. Der Vertragspartner erklärt hiermit, dass**

- eine Drittperson** an den zur Bezahlung der Zinsen, Amortisationen, Kautionen und sonstigen auf dem Leasing-Kredit- oder Handelsfinanzierungsvertrag beruhenden Forderungen verwendeten Vermögenswerten wirtschaftlich berechtigt ist und er demzufolge diese Vermögenswerte treuhänderisch hält.

**In diesem Fall sind wir gesetzlich verpflichtet den wirtschaftlich Berechtigten zu ermitteln. Das entsprechende Dokument (Formular wB) werden wir Ihnen nach Erhalt dieses Formulars nachreichen.**

Der Vertragspartner verpflichtet sich, Änderungen jeweils unaufgefordert mitzuteilen.

**Ort und Datum**

**Unterschrift/en**

-----

-----

Die vorsätzliche Angabe falscher Informationen in diesem Formular ist eine strafbare Handlung (Urkundenfälschung gemäss Art. 251 StGB).

LSV-IDENT.

GRR1 W

CHF

Zahlungsempfänger / Bénéficiaire / Beneficiario / Creditor

Kunde / Client / Cliente / Customer

GRENKELEASING AG  
Schaffhausertrasse 611  
8052 Zürich

Ref Nr. / N° Réf. / N. Rif / Ref no. \_\_\_\_\_

**Belastungsermächtigung mit Widerspruchsrecht**

Hiermit ermächtige ich meine Bank bis auf Widerruf, die ihr von obigem Zahlungsempfänger vorgelegten Lastschriften meinem Konto zu belasten.

Bankname / Nom de banque / Nome della banca / Name of bank

PLZ und Ort / NPA et Lieu / NPA e Luogo / Postal code and Place

IBAN

oder / ou / o / or

Konto-Nr. / N° de compte / N° di conto / Account No.

**Bankenclearing-Nr. (sofern bekannt) / N° clearing bancaire (si connu) / N. di clearing bancario (se conosciuto) / Bank clearing no. (if known)**

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht für meine Bank keine Verpflichtung zur Belastung. Jede Belastung meines Kontos wird mir avisiert. Der belastete Betrag wird mir zurückvergütet, falls ich innerhalb von 30 Tagen nach Avisierung bei meiner Bank in verbindlicher Form Widerspruch einlege. Ich ermächtige meine Bank, dem Zahlungsempfänger im In- oder Ausland den Inhalt dieser Belastungsermächtigung sowie deren allfällige spätere Aufhebung mit jedem der Bank geeignet erscheinenden Kommunikationsmittel zur Kenntnis zu bringen

**Autorisation de débit avec droit de contestation**

Par la présente j'autorise ma banque, sous réserve de révocation, à débiter sur mon compte les notes de recouvrement émises par le bénéficiaire ci-dessus.

**Autorizzazione di addebito con diritto di ricorso**

Con la presente autorizzo la mia banca irrevocabilmente ad addebitare sul mio conto gli avvisi di prelevamento emessi dal beneficiario summenzionato.

**Debit authorization with right of objection**

I hereby authorize my bank to debit invoices from the above-mentioned payee directly to my account until this authorization is cancelled.

--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

Ort, Datum / Lieu, date / Luogo, data / Place, Date

Unterschrift / Signature / Firma / Signature

**Berechtigung / Retification**

Leer lassen, wird von der Bank ausgefüllt. / Laisser vide, à remplir par la banque. / Lascaire vuoto, è riempito della banca. / Leave blank, to be completed by the bank.

Bankenclearing-Nummer / N° clearing bancaire:

--	--	--	--	--

IBAN, Konto-Nr. / IBAN, N° de compte

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Datum / Date

Stempel und Visum der Bank / Timbre et visa de la banque