

Fiche de renseignements pour la demande de leasing

Objet _____

Prix CHF (HT) _____

Durée/mois _____

Fournisseur _____

Raison sociale _____

Adresse _____

NPA/Lieu _____

Nom du responsable _____ Existant depuis _____

Tél Nr _____ Email _____

Poursuites Oui Non

Pour les entreprises individuelles et indépendants :

Nom et prénom _____

Adresse privée _____

Date de naissance _____ Propriétaire Oui Non

DOCUMENTS IMPORTANTS

Copie de la pièce d'identité (valide et recto-verso) du(es) signataire(s) légal(aux)
Attestation de la Caisse AVS (uniquement pour les indépendants non inscrits au
Registre du commerce ni au Registre IDE)

En apposant sa signature, le demandeur de leasing certifie la véracité des éléments ci-dessus. Il prend acte des conséquences auxquelles il s'expose dans l'hypothèse où des indications incorrectes sont fournies. Il certifie qu'aucun élément de nature à influencer la conclusion du contrat de leasing n'a été tenu sous silence.

Nous autorisons Grenkeleasing SA à prendre et à donner tous renseignements utiles pour l'étude de cette demande de leasing auprès des banques, le service central pour des informations de crédit (ZEK), de l'Office de poursuites ou de tout autre service officiel.

Prière de retourner ce document rempli et accompagné des pièces nécessaires par email à service.zuerich@grenke.ch ou par fax au 044 365 60 11.

Pour des infos supplémentaires, contactez nous au 044 365 60 60

Lieu et date

Signature

Formulaire K

Pour l'identification du détenteur du contrôle

Raison sociale et domicile du cocontractant

1. Par la présente, le cocontractant déclare

- qu'il est lui-même coté dans une bourse suisse ou étrangère, ou qu'il est contrôlé majoritairement par une telle société, et que – en cas de cotation dans une bourse étrangère – les prescriptions en matière de commerce boursier sont comparables aux prescriptions suisses en matière d'obligations de publication.

Dans ce cas, il n'est pas nécessaire de fournir d'autres informations, hormis la signature.

2. Par la présente, le cocontractant déclare

- que la / les personne(s) physique(s) mentionnée(s) ci-dessous est / sont considérée(s) comme détenteur(s) du contrôle

Nom(s) / prénom(s) / adresse du domicile (informations obligatoires) et date de naissance / nationalité (informations facultatives)

Explications

- Est / sont considérée(s) comme détenteur(s) du contrôle la / les personne(s) physique(s) qui contrôle(nt) en définitive le cocontractant en détenant directement ou indirectement, seule(s) ou de concert avec un tiers des **parts (capital ou voix) de 25 % ou plus chez ce dernier**.
- Si, sur la base du critère des parts de capital ou de voix de 25%, il n'est pas possible d'identifier une telle personne physique, le cocontractant indique la/les personne(s) physique(s) **qui exerce(nt) d'une autre manière le contrôle du cocontractant**.
- S'il n'est pas non plus possible d'identifier de telles personnes physiques, il convient d'indiquer l'identité de la / des personne(s) exerçant **la direction** du cocontractant.

3. Par la présente, le cocontractant déclare

- qu'un tiers est l'ayant droit économique des valeurs patrimoniales utilisées pour le paiement des intérêts, amortissements, cautions et des autres créances fondées sur le contrat de leasing, de crédit ou de financement commercial et qu'il détient par conséquent ces valeurs patrimoniales **à titre fiduciaire**.

Dans ce cas, l'identification de l'ayant droit économique est obligatoire. Le document nécessaire (Formulaire ADE) vous sera fourni dès réception de ce formulaire.

Le cocontractant s'engage à communiquer toutes les modifications de sa propre initiative.

Lieu et date

Signature(s)

LSV-IDENT.

GRR1 W

CHF

Zahlungsempfänger / Bénéficiaire / Beneficiario / Creditor

Kunde / Client / Cliente / Customer

© GRENKELEASING AG

GRENKELEASING AG

Schaffhauserstrasse 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 la 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 revocabilmente ad addebitare sul mio conto gli avvisi di prelievo 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 _____

Berichtigung / Rectification / Rettifica

Leer lassen, wird von der Bank ausgefüllt. / Laisser vide, à remplir par la banque. / Lasciare 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 _____