|  |  |
| --- | --- |
|  | RB leasing, s. r. o.**Medkova 1723/6, 500 02 Hradec Králové 2****telefon/fax: (+420) 49 55 33 257, 777 217 407** |

**Formulář pro specifikaci leasingové operace pro podnikatele**

|  |
| --- |
| ***1. Specifikace zájemce o leasingovou operaci*** |
| Název: |  |
| Sídlo: |  |
| IČ: |  | Telefon: |  |
| DIČ: |  | Mobil: |  |
| Číslo bankovního účtu: |  | Web: |  |
| Jméno: |  | E-mail: |  |
| Příjmení: |  | Rodné příjmení: |  |
| Datum narození a RČ: |  | Rodné číslo: |  |
| Rezident / Nerezident:  | [ ]  Rezident [ ]  *Nerezident* | Pohlaví: | [ ] Muž  [ ]  Žena |

|  |
| --- |
| ***2. Specifikace předmětu leasingu*** |
| Název a typ: |  |
| Pořizovací cena bez DPH: |  | Složená záloha dodavateli: |  |
| Rok výroby: |  | Termín dodání: |  |
| Stav předmětu: | [ ]  NOVÝ  [ ]  POUŽITÝ | Umístění: |  |
| Pojištění ve splátkách: | [ ]  ANO  [ ]  NE | Preferuji u: | [ ]  Česká poj.   [ ]  Kooperativa |

|  |
| --- |
| ***3. Specifikace dodavatele*** |
| Název: |  |
| Sídlo: |  |
| IČ: |  | Telefon: |  |
| DIČ: |  | Mobil: |  |
| Číslo bankovního účtu: |  | Web: |  |
| Kontaktní osoba: |  | E-mail: |  |

|  |
| --- |
| ***4. Specifikace leasingové operace*** |
| Doba splácení v měsících: |  | Perioda splátek: | [ ]  měsíčně   |
| Výše nulté splátky (v %): |  | Měna splátek: | [ ]  CZK   |
| Zajištění splátek: |  |

***Žadatel předloží společnosti následující podklady:***

* Živnostenský list, popř. výpis z obchodního rejtříku
* Přiznání k dani z příjmů FO za poslední rok či dva roky, případně potvrzení o příjmu
* Bankovní výpis za 3 měsíce, vždy zůstatky a obraty ke konci měsíce
* Proforma faktura od dodavatele předmětu financování, kupní smlouva, cenová nabídka
* Kopie nájemní smlouvy v případě umístění předmětu v pronajatých prostorách
* Případně jiné materiály dle dohody

Žadatel prohlašuje, že nemá žádné nesplněné závazky vůči státu.

Žadatel stvrzuje svým podpisem pravdivost a úplnost všech uvedených údajů na této žádosti i v přílohách.

Žadatel uděluje souhlas se zpracováním údajů.

*V*  ............................................................ d*ne*  .......................... …………………………………..………

 *Podpis a razítko žadatele*