

Leasys S.p.A. Zweigstelle Deutschland, Hanauer Landstr. 166, 60314 Frankfurt am Main

Selbstauskunft Privatkunde:

(vom Händler 1 Jahr aufzubewahren)

Kundennummer*	Angebotsnummer (Leasys Touch)*	Bereits Kunde / Vorvertrags-Nr.:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Adressdaten		
Anrede / Titel*	Vorname*	Name*
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Weitere Vornamen	Geburtsdatum / Geburtsort*	Geburtsname
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Personalausweis Nr.	Reisepass Nr.	Steuer-IdNr.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße / Nr.*	PLZ / Ort*	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Land*	Wohnhaft seit	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Staatsangehörigkeit*	Telefon*	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Email	Mobil	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Familienstand*	Wohnungsart*	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Unterhaltspflichtige Kinder*	<input type="checkbox"/> Immobilienbesitz	
<input type="text"/>		

* sind Pflichtfelder

Beruf	
Beruf* *	Arbeitgeber* *
Tätigkeit* *	Straße, Nr.* *
Land* *	PLZ / Ort* *
Telefon *	Beschäftigt seit* *

Monatliches Einkommen	
Einkommen / Rente* *	Miete* *
Nebenberuflich* *	Unterhalt* *

Monatliche Ausgaben	
Kreditraten *	Miete* *
Immobilien *	Unterhalt* *

Bankverbindung		
Bankname* *	IBAN* *	BIC* *

* Pflichtfeld

* sind Pflichtfelder

Bonitätsprüfung

Mir ist bekannt, dass LEASYS zum Zwecke der Bonitätsprüfung eine Auskunft bei der SCHUFA oder einer anderen Auskunft einholt. Insoweit befreie ich LEASYS vom Bankgeheimnis.

Bankauskunft

LEASYS ist berechtigt, im Rahmen der Bonitätsprüfung bei Banken, mit denen ich Geschäftsbeziehungen unterhalte, Auskünfte einzuholen.

Ich versichere/Wir versichern, die vorstehenden Angaben wahrheitsgemäß und nach bestem Wissen gemacht zu haben. Weiterhin bestätige ich die beiliegenden Datenschutzinformationen sowie die Informationen zur Bonitätsprüfung, Bankauskunft und Datenübermittlung an Schufa und CRIF Bürgel erhalten zu haben.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller