

**FORMULARZ APLIKACYJNY** (do zmiany podmiotowej w umowie nr .....

**DANE PODSTAWOWE:**

Pełna nazwa firmy (zgodna z REGON):

adres siedziby:

adres do korespondencji:

NIP \_\_\_\_\_

REGON \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_ fax: \_\_\_\_\_ kom. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Bank \_\_\_\_\_ Data otwarcia rachunku \_\_\_\_\_

Nr rachunku \_\_\_\_\_

**DANE UZUPEŁNIAJACE:**

Typ prowadzonej działalności: \* produkcja / usługi / handel

Forma prawna: \_\_\_\_\_

Data rozpoczęcia działalności: \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_

Liczba pracowników: \_\_\_\_\_

Sposób prowadzenia księgowości: \* pełna / uproszczona

**DANE FINANSOWE** za:

	Obrót / Przychód *	Dochód brutto/ Strata*	Liczba miesięcy objęta zeznaniem
<b>Rok poprzedni</b>			
<b>Rok bieżący</b>			

Jeżeli wystąpiła strata to proszę napisać wielkość straty i z czego ona wynika \_\_\_\_\_

Jeżeli wystąpił spadek obrotów to proszę napisać z czego on wynika (jeśli przyczyną jest sezonowość proszę o załączenie dokumentów finansowych za ubiegły rok analogicznie do liczby miesięcy roku bieżącego)

Czy są powiązania z dotychczasowym Leasingobiorcą? Jakież? (kapitałowe, osobowe, inne) \_\_\_\_\_

**ZOBOWIĄZANIA:**

Czy występują zaległości podatkowe oraz zaległości z tytułu ZUS:\*

TAK  NIE

Czy prowadzone są egzekucje administracyjne z tytułu należności budżetowych:\*

TAK  NIE

Czy występują zobowiązania z tytułu zaciągniętych kredytów bankowych:\*

TAK  NIE

Nazwa banku	Rodzaj kredytu	Data zawarcia kredytu	Wartość początkowa	Zadłużenie (bez groszy) aktualne	Weksel	Pozost. formy zabezpieczeń	Termin całkowitej spłaty

Czy występują poręczenia z tytułu zaciągniętych kredytów:\*

TAK  NIE

Nazwa banku	Rodzaj kredytu	Data zawarcia kredytu	Wartość początkowa	Zadłużenie (bez groszy) aktualne	Weksel	Pozost. formy zabezpieczeń	Termin całkowitej spłaty

Czy występują zobowiązania finansowe w innych niż EFL S.A. firmach (raty, leasing, itp.)\*

TAK  NIE

Nazwa podmiotu finansującego	Rodzaj kredytu/leasingu	Data zawarcia	Wartość początkowa	Wartość poz. do spłaty	Weksel	Pozost. formy zabezpieczeń	Termin całkowitej spłaty

\* niepotrzebne skreślić

\_\_ wpisać właściwie

Czy występują obciążenia z tytułu wyroków sądowych i innych postępowań:\*

TAK  NIE

Lp.	Obciążenia z tytułu	Wartość (bez groszy)	Data zakończenia

**DANE OSÓB PODPISUJĄCYCH UMOWĘ (proszę wypełnić drukowanymi literami):**

- Imię i nazwisko \_\_\_\_\_ Telefon kontakt. \_\_\_\_\_  
- Adres zameldowania \_\_\_\_\_  
- Seria i Nr Dowodu osob. \_\_\_\_\_ wydany przez \_\_\_\_\_  
- Nr PESEL \_\_\_\_\_ Stan cywilny \_\_\_\_\_ ROZDZIELNOŚĆ/ WSPÓLNOTA MAJĄTKOWA \*
- Imię i nazwisko \_\_\_\_\_ Telefon kontakt. \_\_\_\_\_  
- Adres zameldowania \_\_\_\_\_  
- Seria i Nr Dowodu osob. \_\_\_\_\_ wydany przez \_\_\_\_\_  
- Nr PESEL \_\_\_\_\_ Stan cywilny \_\_\_\_\_ ROZDZIELNOŚĆ/ WSPÓLNOTA MAJĄTKOWA \*

Proszę o uzupełnienie formularza przez **podmiot przejmujący** umowę i przesłanie z wszystkimi dokumentami na adres:  
Europejski Fundusz Leasingowy S.A. z dopiskiem COK; Pl. Orłąt Lwowskich 1; 53-605 Wrocław