

DORADCA FINANSOWY

Imię i nazwisko:
Adres
Telefon:
E-mail:

**WNIOSEK O FINANSOWANIE LEASINGIEM (PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI)****DANE FIRMY**

Nazwa firmy (zgodnie z wpisem do ewidencji działalności gospodarczej lub KRS)

NIP	REGON	PKD/EKD (z REGONu)
-----	-------	--------------------

Forma prawna	Data rozpoczęcia działalności (dd.mm.rrrr)	Podstawowa działalność (zgodnie ze stanem faktycznym)
--------------	--	---

Forma księgowości*

pełna księgowość
 księga przychodów i rozchodów
 ryczałt
 karta podatkowa
 inna

Rok obrachunkowy	Liczba miesięcy	Typ dokumentu	Przychód w PLN	Dochód/Strata (brutto w PLN)
------------------	-----------------	---------------	----------------	------------------------------

Poprzedni	20..			
-----------	------	--	--	--

Bieżący	20..			
---------	------	--	--	--

Data otwarcia rachunku bankowego (mm-rrrr)	Nr rachunku bankowego
--	-----------------------

Nazwa banku	E-mail	Telefon/Fax
-------------	--------	-------------

Suma aktywów w PLN (na dzień wypełniania wniosku)	Kapitały własne w PLN (dotyczy spółek kapitałowych)	Liczba pracowników (włącznie z właścicielami)
--	--	--

DANE ADRESOWE Adres korespondencyjny taki sam jak siedziby

Adres siedziby - ulica	nr	Adres korespondencyjny - ulica	nr
------------------------	----	--------------------------------	----

Kod pocztowy	Miasto	Kod pocztowy	Miasto
--------------	--------	--------------	--------

DANE OSÓB PODPISUJĄCYCH UMOWĘ

Imię i nazwisko	Adres zameldowania z kodem pocztowym
-----------------	--------------------------------------

Seria i numer D.O. lub paszportu	Data ważności D.O. lub paszportu	Organ wydający dowód osobisty/paszport
----------------------------------	----------------------------------	--

Obywatelstwo	Stanowisko	Stan cywilny	Wspólnota majątkowa* <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
--------------	------------	--------------	--

PESEL	Tel. komórkowy	E-mail
-------	----------------	--------

Imię i nazwisko	Adres zameldowania z kodem pocztowym
-----------------	--------------------------------------

Seria i numer D.O. lub paszportu	Data ważności D.O. lub paszportu	Organ wydający dowód osobisty/paszport
----------------------------------	----------------------------------	--

Obywatelstwo	Stanowisko	Stan cywilny	Wspólnota majątkowa* <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
--------------	------------	--------------	--

PESEL	Tel. komórkowy	E-mail
-------	----------------	--------

Imię i nazwisko	Adres zameldowania z kodem pocztowym
-----------------	--------------------------------------

Seria i numer D.O. lub paszportu	Data ważności D.O. lub paszportu	Organ wydający dowód osobisty/paszport
----------------------------------	----------------------------------	--

Obywatelstwo	Stanowisko	Stan cywilny	Wspólnota majątkowa* <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
--------------	------------	--------------	--

PESEL	Tel. komórkowy	E-mail
-------	----------------	--------

ZOBOWIĄZANIA*Firma posiada zaległości wobec ZUS, US lub prowadzone jest postępowanie egzekucyjne z tytułu ww. należności tak nieFirma posiada zobowiązania z tytułu zaciągniętych kredytów lub leasingów w innych niż EFL S.A. firmach tak nieFirma jest poręczycielem kredytów lub leasingów w innych niż EFL S.A. firmach tak nie

OŚWIADCZENIE*

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Europejski Fundusz Leasingowy SA („EFL”), również w przyszłości, w tym przekazywane ich następującym podmiotom:

- 1) Credit Agricole Societe Anonyme z siedzibą w Paryżu lub
- 2) jednostkom powiązanim z Credit Agricole Societe Anonyme z siedzibą w Paryżu w rozumieniu ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (tekst jednolity z 2009 r., Dz. U. Nr 152, poz. 1223 ze zm.) lub
- 3) jednostkom podporządkowanym w stosunku do EFL w rozumieniu ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (tekst jednolity z 2009 r., Dz. U. Nr 152, poz. 1223 ze zm.), w tym: EFL Service S.A. z siedzibą we Wrocławiu, Carefleet S.A. z siedzibą we Wrocławiu, EFL Finance S.A. z siedzibą we Wrocławiu; Credit Agricole Bank Polska z siedzibą we Wrocławiu, Credit Agricole Commercial Finance Polska z siedzibą w Warszawie;

zwanym dalej łącznie lub osobno „Jednostkami Grupy Credit Agricole”, w celu:

- realizacji obowiązków sprawozdawczych dotyczących nadzoru skonsolidowanego, w tym w sporządzania skonsolidowanych sprawozdań finansowych,
- zarządzania lub oceny ryzyka kredytowego,
- stosowania metod statystycznych

2. Przetwarzanie (również w przyszłości) przez EFL oraz Jednostki Grupy Credit Agricole moich danych osobowych, w celu prowadzenia marketingu produktów lub usług Jednostek Grupy Credit Agricole oraz w celu uczestniczenia w badaniach opinii klienta, loteriach, konkursach dotyczących oferowanych przez EFL lub Jednostki Grupy Credit Agricole usług i produktów lub przedstawienia informacji o usługach i produktach innych podmiotów oferowanych za pośrednictwem EFL lub Jednostki Grupy Credit Agricole.

Wyrażam zgodę Nie wyrażam

3. Otrzymywanie informacji handlowych lub ofert EFL lub Jednostek Grupy Credit Agricole, za pomocą wszelkich środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz. U. Nr 144 poz. 1204 ze zm.)

Wyrażam zgodę Nie wyrażam

Telefon:

E-mail:

3. Przyjmuję do wiadomości, że:

- administratorem danych osobowych w rozumieniu ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity z 2002 r., Dz. U. Nr 101, poz. 926 ze zm.), pozyskanych w związku ze złożonym oświadczeniem o zawarcie umowy leasingu jest Europejski Fundusz Leasingowy S.A. z siedzibą we Wrocławiu (adres: pl. Orłąt Lwowskich 1, 53-605 Wrocław), który będzie je przetwarzał w celu doprowadzenia do zawarcia i wykonania umowy leasingu oraz we wszystkich innych celach wskazanych w niniejszym oświadczeniu,
- przysługuje mi prawo dostępu do treści moich danych osobowych oraz ich poprawienia.

Upoważniam Europejski Fundusz Leasingowy S.A. z siedzibą we Wrocławiu przy Pl. Orłąt Lwowskich 1 do wystąpienia do Biura Informacji Gospodarczej InfoMonitor S.A. z siedzibą w Warszawie przy ul. Zygmunta Modzelewskiego 77 („BIG Infomonitor”) o ujawnienie informacji gospodarczych o moich zobowiązaniach oraz do wystąpienia za pośrednictwem BIG Infomonitor o udostępnienie z Biura Informacji Kredytowej S.A. i Związku Banków Polskich danych dotyczących mojego wymagalnego zadłużenia wobec banków lub innych instytucji ustawowo upoważnionym do udzielania kredytów, przekraczającego 200 złotych (dwieście złotych; dotyczy osoby będącej Konsumentem) oraz 500 złotych (pięćset złotych; dotyczy podmiotu będącego Przedsiębiorcą) lub braku danych o takim zadłużeniu.

Okres ważności upoważnienia:

- na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 9 kwietnia 2010 r. o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych (Dz. U. Nr 81, poz. 530) w związku z art. 105 ust. 4a, 4a1, 4a2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. Prawo bankowe (Dz. U. 2002, Nr 72, poz. 665 z późn. zm.) upoważniam - jako osoba będąca konsumentem - na 30 dni od daty udzielenia niniejszego upoważnienia

oraz

- na podstawie art. 105 ust. 4a, 4a1, 4a2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. Prawo bankowe (Dz. U. 2002, Nr 72, poz. 665 z późn.

zm.) upoważniam - jako podmiot będący przedsiębiorcą - bezterminowo

PODPIS w imieniu KLIENTA równoznaczne ze zgodą/upoważnieniem Klienta wskazanym powyżej, w przypadku osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą Reprezentantem jest Klient lub jego Pełnomocnik/Pełnomocnicy)

	Imię i nazwisko	Data	Podpis Reprezentanta
Reprezentant 1			
Reprezentant 2			
Reprezentant 3			

PODPISY WNIOSKODAWCÓW (równoznaczne ze zgodą/upoważnieniem wskazanym powyżej)

UWAGA: niezbędne są podpisy wszystkich współników. W przypadku spółek komandytowych oprócz reprezentantów spółki, niezbędny jest podpis wszystkich komplementariuszy)

	Imię i nazwisko	Data	Podpis Wnioskodawcy
Wnioskodawca 1			
Wnioskodawca 2			
Wnioskodawca 3			