

HERMANOS- Doradcy Finansowi

62-800 Kalisz

Polna 63

www.hermanos.com.pl

telefon: 605 842 203

mail: biuro@hermanos.pl

**FORMULARZ APLIKACYJNY**

(PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI)

DANE PODSTAWOWE	
Nazwa firmy	
Adres siedziby – ulica	nr
Kod pocztowy	Miasto
Adres do korespondencji (proszę wypełnić tylko, jeżeli adres do korespondencji jest inny niż adres siedziby – ulica, nr, kod, miasto)	
NIP	REGON
Data rozpoczęcia działalności (dd.mm.rrrr)	Liczba pracowników (włącznie z Właścicielem)
E-mail	Strona www
Telefon stacjonarny	Telefon komórkowy
Bank	Rok otwarcia rachunku bankowego
Nr rachunku bankowego	

DANE FINANSOWE				
Rok obrachunkowy	Liczba miesięcy	Typ dokumentu	Przychód w PLN	Dochód/Strata brutto w PLN
Poprzedni	12			
Bieżący				
Forma księgowości (proszę zaznaczyć „X” przy wybranej formie)				
pełna księgowość <input type="checkbox"/>	księga przychodów i rozchodów <input type="checkbox"/>	ryczałt <input type="checkbox"/>	karta podatkowa <input type="checkbox"/>	inna <input type="checkbox"/>
Imię i nazwisko księgowej(go)		Nr kontaktowy do księgowej(go)		

ZOBOWIĄZANIA (proszę postawić „X” przy TAK lub NIE)		
Firma posiada zaległości wobec ZUS, US lub prowadzone jest postępowanie egzekucyjne z tytułu ww. należności TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>		
Firma posiada zobowiązania z tytułu zaciągniętych kredytów lub leasingów w innych niż GETIN NOBLE BANK S.A., GETIN LEASING S.A. firmach TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>		
Firma jest poręczycielem kredytów lub leasingów w innych niż GETIN NOBLE BANK S.A., GETIN LEASING S.A. firmach TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>		
Jeżeli zaznaczono „TAK” we wcześniejszej tabeli to proszę uzupełnić poniższe zestawienie: zobowiązania finansowe łącznie		
Rodzaj	Ilość	Pozostała kwota do spłaty (w zaokrągleniu do 10 tys. pln)
kredyty i pożyczki		
leasing		
poręczenia		

CEL TRANSAKCJI (faktyczna działalność firmy, uzasadnienie zakupu, przeznaczenie przedmiotu finansowania)

DANE OSOBY PODPISUJĄCEJ UMOWĘ (proszę uzupełnić oraz postawić „X” przy TAK lub NIE)

Imię i nazwisko	Nazwisko panieńskie matki	Miejsce urodzenia	Adres zameldowania z kodem pocztowym
Data ważności dowodu osobistego	Data wydania dowodu osobistego	Seria i nr dowodu	Organ wydający dowód osobisty
Obywatelstwo	Stanowisko	Stan cywilny	Wspólnota majątkowa TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
E-mail	PESEL	Tel. Komórkowy	Liczba osób w gospodarstwie domowym

DANE WSPÓŁMĄŻONKA (proszę uzupełnić w przypadku wspólnoty majątkowej)

Imię i nazwisko	Adres zameldowania z kodem pocztowym		
Data ważności dowodu osobistego	Data wydania dowodu osobistego	Seria i nr dowodu	Organ wydający dowód osobisty
PESEL	Telefon komórkowy		

DOSTAWCA (proszę uzupełnić, jeżeli jest już wybrany dostawca lub proszę o załączenie faktury pro-forma)

Nazwa	NIP	Osoba kontaktowa	Telefon
Czy została wpłacona zaliczka do dostawcy? (jeśli tak podać wysokość zaliczki brutto)			

UPOWAŻNIENIE (proszę postawić „X” przy TAK lub NIE)

Upoważniam GETIN NOBLE BANK S.A., GETIN LEASING S.A., GETIN LEASING SPÓŁKA AKCYJNA 2 S.K.A., GETIN LEASING SPÓŁKA AKCYJNA 3 S.K.A., AVIA JAKUB KĘSZYCKI, Alior Leasing Sp. Zo.o. 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 wnioskodawcy będącego Konsumentem) oraz 500 złotych (pięćset złotych; dotyczy wnioskodawcy będącego Przedsiębiorcą) lub braku danych o takim zadłużeniu.

Zgoda na otrzymywanie faktur oraz innych dokumentów drogą elektroniczną;TAK NIE

W przypadku braku zgody dokumenty będą wysyłane w formie papierowej. Opłata za wysyłkę jednego/więcej niż jednego dokumentu wynosi: **5zł/10zł**

Adres e-mail;

Oświadczam, że zostałem poinformowany o dobrowolności przekazywania danych osobowych.

Przyjmuję do wiadomości, że:

- 1) 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 GETIN NOBLE BANK S.A., GETIN LEASING S.A., GETIN LEASING SPÓŁKA AKCYJNA 2 S.K.A., GETIN LEASING SPÓŁKA AKCYJNA 3 S.K.A., AVIA JAKUB KĘSZYCKI, Alior Leasing Sp. Zo.o., który będzie je przetwarzał w celu doprowadzenia do zawarcia i wykonania umowy leasingu oraz we wszystkich innych celach wskazanych w niniejszym oświadczeniu,
- 2) przysługuje mi prawo dostępu do treści moich danych osobowych oraz ich poprawienia.

Upoważniam przedstawiciela firmy Avia Jakub Kęszycki działającego w imieniu Hermanos Doradcy Finansowi z adresem w Kaliszu, ul Polna 63 na kontakt z moją księgową w celu uzyskania informacji finansowych niezbędnych do uzyskania leasingu.

.....
Czytelny podpis wnioskodawcy**PODPIS WNIOSKODAWCY** (UWAGA: w przypadku spółek osobowych niezbędne są podpisy wszystkich współników.

W przypadku spółek komandytowych prócz reprezentantów spółki, niezbędny jest podpis komplementariusza.)

Imię i nazwisko	PESEL	Seria i nr dowodu osobistego	Data i podpis Wnioskodawcy

DANE WSPÓLNIKA I (proszę uzupełnić oraz postawić „X” przy TAK lub NIE)

Imię i nazwisko	Nazwisko panieńskie matki	Miejsce urodzenia	Adres zameldowania z kodem pocztowym
Data ważności dowodu osobistego	Data wydania dowodu osobistego	Seria i nr dowodu	Organ wydający dowód osobisty
Obywatelstwo	Stanowisko	Stan cywilny	Wspólnota majątkowa TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
E-mail	PESEL	Tel. Komórkowy	Liczba osób w gospodarstwie domowym

DANE WSPÓŁMAŁŻONKA (proszę uzupełnić w przypadku wspólnoty majątkowej)

Imię i nazwisko	Adres zameldowania z kodem pocztowym		
Data ważności dowodu osobistego	Data wydania dowodu osobistego	Seria i nr dowodu	Organ wydający dowód osobisty
PESEL	Telefon komórkowy		

DANE WSPÓLNIKA II (proszę uzupełnić oraz postawić „X” przy TAK lub NIE)

Imię i nazwisko	Nazwisko panieńskie matki	Miejsce urodzenia	Adres zameldowania z kodem pocztowym
Data ważności dowodu osobistego	Data wydania dowodu osobistego	Seria i nr dowodu	Organ wydający dowód osobisty
Obywatelstwo	Stanowisko	Stan cywilny	Wspólnota majątkowa TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
E-mail	PESEL	Tel. Komórkowy	Liczba osób w gospodarstwie domowym

DANE WSPÓŁMAŁŻONKA (proszę uzupełnić w przypadku wspólnoty majątkowej)

Imię i nazwisko	Adres zameldowania z kodem pocztowym		
Data ważności dowodu osobistego	Data wydania dowodu osobistego	Seria i nr dowodu	Organ wydający dowód osobisty
PESEL	Telefon komórkowy		

DANE WSPÓLNIKA III (proszę uzupełnić oraz postawić „X” przy TAK lub NIE)

Imię i nazwisko	Nazwisko panieńskie matki	Miejsce urodzenia	Adres zameldowania z kodem pocztowym
Data ważności dowodu osobistego	Data wydania dowodu osobistego	Seria i nr dowodu	Organ wydający dowód osobisty
Obywatelstwo	Stanowisko	Stan cywilny	Wspólnota majątkowa TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
E-mail	PESEL	Tel. Komórkowy	Liczba osób w gospodarstwie domowym

DANE WSPÓŁMAŁŻONKA (proszę uzupełnić w przypadku wspólnoty majątkowej)

Imię i nazwisko	Adres zameldowania z kodem pocztowym		
Data ważności dowodu osobistego	Data wydania dowodu osobistego	Seria i nr dowodu	Organ wydający dowód osobisty
PESEL	Telefon komórkowy		