



....., dniar.

ANKIETA LEASINGOWA

| | |
|---|--|
| Imię i nazwisko | |
| Adres E-mail | |
| Numer telefonu do kontaktu | |
| Nazwa firmy | |
| NIP | |
| Siedziba firmy | |
| Kod pocztowy | |
| Data rozpoczęcia działalności | |
| Przychód za ostatni rok podatkowy | |
| Dochód za ostatni rok podatkowy | |
| Przychód za ostatni miesiąc w bieżącym roku | |
| Dochód za ostatni miesiąc w bieżącym roku | |
| Opis przedmiotu leasingu (np. samochód osobowy, ciągnik siodłowy, koparka, obrabiarka itp; marka, model) | |
| Liczba motogodzin | |
| Wiek przedmiotu leasingu | |
| Wartość netto przedmiotu leasingu | |
| Proponowany udział własny w % | |
| Proponowany okres leasingu w miesiącach | |
| Wykup w % | |
| Uwagi | |