

# ANTRAG FÜR cashgateLEASING/CREDIT DRIVE

Privatperson  Einzelfirma  Unternehmen

## Ihr Antrag

**cashgateLEASING**  **cashgateCREDIT DRIVE**  Zusätzlich: **cashgatePROTECT**

Ratenversicherung gegen Arbeitsunfähigkeit, unverschuldete Arbeitslosigkeit und Erwerbsunfähigkeit. Alter mind. 20 Jahre. Ausschlusskriterien: Selbstständigkeit, Alter bei Ablauf des Vertrages nicht über 65 Jahre oder Laufzeit des Finanzierungsvertrages kürzer als 12 Monate. Weitere Infos finden Sie unter [www.cashgate.ch](http://www.cashgate.ch)

## Ihr cashgateLEASING

Kategorie	<input type="checkbox"/> Neuwagen <input type="checkbox"/> Occasion	Grundpreis ohne Zubehör	_____ CHF inkl. MwSt.
Fahrzeug-/Objektart	<input type="checkbox"/> Personenwagen <input type="checkbox"/> Motorhome <input type="checkbox"/> Kleinbus <input type="checkbox"/> Wohnwagen <input type="checkbox"/> Motorrad <input type="checkbox"/> Elektrofahrzeug <input type="checkbox"/> Anhänger <input type="checkbox"/> Sonstige <input type="checkbox"/> Quad/Trike	Bruttopreis inkl. Zubehör	_____ CHF inkl. MwSt.
Marke/Typ	_____	Kautions	_____ CHF
Farbe	_____	Gewünschte Laufzeit	__ __ Monate (max. 61 Monate)
Nettopreis inkl. Zubehör	_____ CHF inkl. MwSt.	Betriebsstunden pro Jahr	_____ Stunden
1. erhöhte Leasingrate	_____ CHF	Kilometer pro Jahr	__ __ __ __ __ __ km
Restwert	_____ CHF inkl. MwSt.	1. Inverkehrsetzung	__ __ __ __ __ __ Monat/Jahr
		km-Stand bei Occasionen	__ __ __ __ __ __ km
		Stamm-/Seriennummer	_____
		Chassisnummer	_____
		Unverbindliche Monatsrate	__ __ __ __ __ __ __ __ __ __ CHF

## Ihr cashgateCREDIT DRIVE

Gewünschter Kreditbetrag	_____ CHF	1. Inverkehrsetzung	__ __ __ __ __ __ Monat/Jahr
Rückzahlbar in	__ __ Monate (max. 60 Monate)	Farbe	_____
Marke/Typ	_____	Unverbindliche Monatsrate	__ __ __ __ __ __ __ __ __ __ CHF
Stamm-/Seriennummer	_____	Betriebsstunden pro Jahr	_____ Stunden
Fahrzeug-/Objektart	<input type="checkbox"/> Fahrzeug <input type="checkbox"/> Industriegut <input type="checkbox"/> Fahrzeugzubehör & Reparatur <input type="checkbox"/> Musikinstrumente <input type="checkbox"/> Sportgerät <input type="checkbox"/> Multimedia <input type="checkbox"/> Einrichtung <input type="checkbox"/> Computer <input type="checkbox"/> Möbel <input type="checkbox"/> Sonstige	km-Stand	__ __ __ __ __ __ km

## Ihre persönlichen Angaben

Anrede	<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr	Geburtsdatum	__ __ __ __ __ __ __ __
Name	_____	Nationalität	_____
Vorname	_____	Ausländerausweis	<input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> L
Adresszusatz	_____	In der Schweiz seit	__ __ __ __ __ __ (Monat/Jahr)
Strasse/Nummer	_____	Quellensteuer	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
PLZ/Ort	__ __ __ __ / _____	Wohnverhältnis	<input type="checkbox"/> Alleinstehend <input type="checkbox"/> Ehe <input type="checkbox"/> Wohn-/Lebensgemeinschaft <input type="checkbox"/> Alleinerziehend ohne Haushaltsgemeinschaft <input type="checkbox"/> Alleinerziehend mit Haushaltsgemeinschaft
Telefon privat	__ __ __ __ __ __ __ __ __ __	Wohnart	<input type="checkbox"/> Mietwohnung <input type="checkbox"/> Wohneigentum <input type="checkbox"/> Wohnung Arbeitgeber <input type="checkbox"/> Pension/Hotel
Telefon mobil	__ __ __ __ __ __ __ __ __ __	Zivilstand	<input type="checkbox"/> Ledig <input type="checkbox"/> Getrennt <input type="checkbox"/> Verwitwet <input type="checkbox"/> Verheiratet/Eingetragene Partnerschaft <input type="checkbox"/> Geschieden/Gerichtlich aufgelöste Partnerschaft
Telefon geschäftlich	__ __ __ __ __ __ __ __ __ __	Anzahl Kinder im Alter von	__ 0-6 __ 7-10 __ 11-12 __ 12+ Jahre <sup>1</sup>
Fax	__ __ __ __ __ __ __ __ __ __		
E-Mail-Adresse	_____		
Unter jetziger Adresse seit	__ __ __ __ __ __ (Monat/Jahr)		
Frühere Adresse, Str./Nr.	_____		
PLZ/Ort	__ __ __ __ / _____		

## Ihre monatlichen Einnahmen

Einkommen netto <sup>2</sup>	_____ CHF/Monat	Anstellungsart	<input type="checkbox"/> Unbefristet <input type="checkbox"/> Befristet
	<input type="checkbox"/> x 12/Jahr <input type="checkbox"/> x 13/Jahr	Befristet bis	__ __ __ __ __ __ (Monat/Jahr)
Nebeneinkommen netto <sup>2</sup>	_____ CHF/Monat	Lohnart	<input type="checkbox"/> Fixlohn <input type="checkbox"/> Provision <input type="checkbox"/> Stundenlohn <input type="checkbox"/> Sonstige
	<input type="checkbox"/> x 12/Jahr <input type="checkbox"/> x 13/Jahr	Arbeitgeber	_____
Beruf/Tätigkeit	_____	PLZ/Ort	__ __ __ __ / _____
Anstellungsverhältnis	<input type="checkbox"/> Festanstellung <input type="checkbox"/> Rente <input type="checkbox"/> Temporär <input type="checkbox"/> In Ausbildung <input type="checkbox"/> Selbstständig <input type="checkbox"/> Sonstige	Angestellt seit	__ __ __ __ __ __ (Monat/Jahr)

## Ihre monatlichen Ausgaben

Wohnkosten (inkl. NK) <sup>3</sup>	_____ CHF/Monat	Bestehende Kreditraten	_____ CHF/Monat
Unterhaltsbeiträge/Alimente	_____ CHF/Monat	Bestehende Leasingraten	_____ CHF/Monat
Übrige regelmässige Auslagen <sup>4</sup>	_____ CHF/Monat	Betreibungen/Pfändungen	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

<sup>1</sup> Unterstützungspflichtige Kinder über 12 Jahre. <sup>2</sup> Bitte Lohnabrechnung beilegen. <sup>3</sup> Nebenkosten. <sup>4</sup> Z. B. Autoversicherung, Lebensversicherung, zusätzliche Gesundheitskosten (exkl. Krankenkasse), Fahrtkosten zum Arbeitsplatz und auswärtige Verpflegung, Ausbildungskosten, besondere Auslagen für die Schulung der Kinder, Kinderkrippe.

➔ Bitte unterschreiben Sie diesen Antrag auf der Rückseite.   
 ● Wichtig: Bitte Firmenangaben auf der Rückseite ausfüllen.

**Ich will meine Chancen auf den gewünschten Betrag erhöhen und möchte, dass das Einkommen meines Ehepartners/ registrierten Partners für die Berechnung meines Betrags berücksichtigt wird.**

Angaben Ihres Ehepartners oder registrierten Partners			
Anrede	<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr	Geburtsdatum	_____._____._____._____._____._____._____._____._____._____._____._____.
Name	_____	Nationalität	_____
Vorname	_____	Ausländerausweis	<input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> L
An gleicher Adresse wohnhaft	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	In der Schweiz seit	_____._____._____._____._____._____. (Monat/Jahr)
Strasse/Nummer	_____	Quellensteuer	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
PLZ/Ort	_____/_____		

Monatliches Einkommen Ihres Ehepartners oder registrierten Partners			
Einkommen netto <sup>5</sup>	_____ CHF/Monat	Anstellungsart	<input type="checkbox"/> Unbefristet <input type="checkbox"/> Befristet
	<input type="checkbox"/> x 12/Jahr <input type="checkbox"/> x 13/Jahr	Befristet bis	_____._____._____._____._____._____. (Monat/Jahr)
Nebeneinkommen netto <sup>5</sup>	_____ CHF/Monat	Lohnart	<input type="checkbox"/> Fixlohn <input type="checkbox"/> Provision <input type="checkbox"/> Stundenlohn <input type="checkbox"/> Sonstige
	<input type="checkbox"/> x 12/Jahr <input type="checkbox"/> x 13/Jahr	Arbeitgeber	_____
Beruf/Tätigkeit	_____	PLZ/Ort	_____/_____
Anstellungsverhältnis	<input type="checkbox"/> Festanstellung <input type="checkbox"/> Rente <input type="checkbox"/> Temporär <input type="checkbox"/> In Ausbildung <input type="checkbox"/> Selbstständig <input type="checkbox"/> Sonstige	Angestellt seit	_____._____._____._____._____._____. (Monat/Jahr)

Monatliche Ausgaben Ihres Ehepartners oder registrierten Partners			
Wohnkosten (inkl. NK) <sup>6</sup>	_____ CHF/Monat	Bestehende Kreditraten	_____ CHF/Monat
Unterhaltsbeiträge/Alimente	_____ CHF/Monat	Bestehende Leasingraten	_____ CHF/Monat
Übrige regelmässige Auslagen <sup>7</sup>	_____ CHF/Monat	Betreibungen/Pfändungen	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Angaben für juristische Personen			
Firmenname	_____	Kanton/Land	_____/_____._____._____.
Firmenzusatz	_____	Kontakt Anrede	<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr
Gründungsdatum (HR-Eintrag)	_____._____._____._____._____._____.	Kontakt Name	_____
Branche	_____	Kontakt Vorname	_____
Rechtsform	_____	Telefon Firma	_____._____._____._____._____._____._____._____._____._____._____._____.
Adresszusatz	_____	Telefon direkt	_____._____._____._____._____._____._____._____._____._____._____._____.
Strasse/Nummer	_____	Telefon mobil	_____._____._____._____._____._____._____._____._____._____._____._____.
PLZ/Ort	_____/_____	E-Mail-Adresse	_____

Angaben für Einzelunternehmungen			
Name Inhaber	_____	Geburtsdatum Inhaber	_____._____._____._____._____._____.
Vorname Inhaber	_____	Betreibungen/Pfändungen	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

<sup>5</sup>Bitte Lohnabrechnung beilegen. <sup>6</sup>Nebenkosten. <sup>7</sup>Z. B. Autoversicherung, Lebensversicherung, zusätzliche Gesundheitskosten (exkl. Krankenkasse), Fahrtkosten zum Arbeitsplatz und auswärtige Verpflegung, Ausbildungskosten, besondere Auslagen für die Schulung der Kinder, Kinderkrippe.

**Einwilligungen**

Der/Die Unterzeichnende bestätigt mittels Unterschrift, dass die Angaben vollständig und wahrheitsgetreu sind. Bei unkorrekten Angaben ist die cashgate AG weder an ihr Angebot noch an einen abgeschlossenen Vertrag gebunden und behält sich Schadensersatzansprüche vor. Der/Die Unterzeichnende ermächtigt die cashgate AG, sämtliche für die Prüfung der Angaben, für die Durchführung der Kreditfähigkeitsprüfung nach Konsumkreditgesetz KKG (sofern anwendbar) bzw. einer Bonitätsprüfung sowie für die Abwicklung und Bearbeitung des Vertrags erforderlichen Auskünfte bei Dritten, insbesondere der Zentralstelle für Kreditinformation (ZEK), Behörden (z. B. Betreibungs- und Steuerämtern, Einwohnerkontrollen, Kindes- und Erwachsenenschutzbehörden), Wirtschaftsauskunfteien, Kreditvermittlern, Arbeitgebern, Gesellschaften der Aduno-Gruppe oder anderen geeigneten Informations- und Auskunftsstellen und – sofern das beantragte Geschäft dem KKG untersteht – der Informationsstelle für Konsumkredit (IKO) einzuholen. Der/Die Unterzeichnende ermächtigt die cashgate AG ausserdem, die zur Prüfung der Angaben erforderlichen Auskünfte bei seiner/ihrer Bank einzuholen. Zu den vorgenannten Zwecken entbindet der/die Unterzeichnende diese Stellen vom Bank-, Post-, Amts- beziehungsweise Geschäftsgeheimnis. Der/Die Unterzeichnende ermächtigt die cashgate AG, das beantragte Geschäft der ZEK und, sofern es dem KKG untersteht, der IKO mitzuteilen. Gemeldet werden dabei namentlich Kredit- bzw. Finanzierungsart, -höhe und -modalitäten sowie die Personalien des/der Unterzeichnenden

(Name, Vorname, Adresse, Geburtsdatum, Nationalität). Der/Die Unterzeichnende ist damit einverstanden, dass die Daten des/der Unterzeichnenden von Beauftragten der cashgate AG im In- oder Ausland gespeichert und bearbeitet werden können, soweit dies für die Durchführung der Kreditfähigkeitsprüfung gemäss KKG (sofern anwendbar) bzw. einer Bonitätsprüfung sowie für die Abwicklung und Bearbeitung des Vertragsverhältnisses erforderlich ist. Sofern der Leasing- oder Kreditantrag von einem Vermittler oder einer Partnerbank an die cashgate AG vermittelt wurde und der Antrag in der Folge von der cashgate AG abgelehnt wird, ermächtigt der/die Unterzeichnende die cashgate AG, dem Vermittler oder der Partnerbank auf Anfrage den Ablehnungsgrund mitzuteilen. Der/Die Unterzeichnende ermächtigt die cashgate AG, die Daten des/der Unterzeichnenden zu gruppeneigenen Marketingzwecken und -auswertungen innerhalb der Aduno-Gruppe zu verwenden und dem/der Unterzeichnenden gegebenenfalls andere Produkte oder Dienstleistungen anderer Gruppengesellschaften anzubieten; der/die Unterzeichnende kann diese Ermächtigung jederzeit schriftlich widerrufen. Der/Die Unterzeichnende anerkennt den vorliegenden Auszug aus den Geschäftsbedingungen der cashgate AG, die ihm/ihr zusammen mit dem Vertrag in vollständiger Form zugestellt werden. Die Geschäftsbedingungen können auch bei der cashgate AG, dem Vermittler oder der Partnerbank eingesehen werden. **Die Kreditvergabe ist verboten, falls sie zur Überschuldung führt (Art. 3 UWG).**

**Unterschrift** (Die Partnerdaten können nur berücksichtigt werden, sofern der Partner des Antragstellers diesen Antrag unterzeichnet.)

→ Ort und Datum	_____	Ort und Datum	_____
→ Unterschrift Antragsteller	_____	Unterschrift Partner	_____

Bitte senden Sie den Antrag zusammen mit einer aktuellen Lohnabrechnung (bei Stundenlohn die letzten drei Abrechnungen) und einer Kopie eines amtlichen Ausweises an folgende Adresse:  
**cashgate AG, Hagenholzstrasse 56, Postfach 7007, 8050 Zürich, Tel. 058 958 15 58, Fax 058 958 16 58**  
**cashgate AG, Bionstrasse 4, Postfach 9001, St. Gallen, Tel. 058 958 11 00, Fax 058 958 11 11**  
**cashgate AG, Murgenthalstrasse 7, Postfach 1162, 4901 Langenthal, Tel. 058 958 19 00, Fax 058 958 19 01, www.cashgate.ch**

Vom Fahrzeughändler auszufüllen oder Stempel der Firma			
Garage/Lieferant	_____	Verkäufer	_____
Adresse	_____	Telefon	_____._____._____._____._____._____._____._____._____._____._____._____.