

DEMANDE DE cashgateLEASING/CREDIT DRIVE

Particulier Entreprise individuelle Entreprise

Votre demande

cashgateLEASING **cashgateCREDIT DRIVE** En plus: **cashgatePROTECT**

Assurance mensualités en cas d'incapacité de travail/de chômage involontaire et d'incapacité de gain. Age min. 20 ans. Critères d'exclusion: activité indépendante, âge supérieur à 65 ans à l'échéance du contrat ou durée du contrat de financement inférieure à 12 mois. Vous trouverez de plus amples informations sur www.cashgate.ch

Votre cashgateLEASING

Catégorie	<input type="checkbox"/> Voiture neuve <input type="checkbox"/> Occasion	Prix de base sans accessoires	_____ CHF TVA incluse
Type de véhicule/objet	<input type="checkbox"/> Voiture de tourisme <input type="checkbox"/> Camping-car <input type="checkbox"/> Minibus <input type="checkbox"/> Caravane <input type="checkbox"/> Moto <input type="checkbox"/> Véhicule électrique <input type="checkbox"/> Remorque <input type="checkbox"/> Autres <input type="checkbox"/> Quad/trike	Prix brut, accessoires inclus	_____ CHF TVA incluse
Marque/type	_____	Cautions	_____ CHF
Couleur	_____	Durée souhaitée	__ __ Mois (max. 61 mois)
Prix net, accessoires inclus	_____ CHF TVA incluse	Heures de service par an	_____ Heures
1 ^{re} mensualité de leasing augmentée	_____ CHF	Kilométrage annuel	__ __ __ __ __ km
Valeur résiduelle	_____ CHF TVA incluse	1 ^{re} mise en circulation	__ __ __ __ __ Mois/année
		Kilométrage pour les occasions	__ __ __ __ __ km
		Numéro de matricule/série	_____
		Numéro de châssis	_____
		Mensualité sans engagement	__ __ __ __ __ CHF

Votre cashgateCREDIT DRIVE

Montant du crédit souhaité	_____ CHF	1 ^{re} mise en circulation	__ __ __ __ __ Mois/année
Remboursable en	__ __ Mois (max. 60 mois)	Couleur	_____
Marque/type	_____	Mensualité sans engagement	__ __ __ __ __ CHF
Numéro de matricule/série	_____	Heures de service par an	_____ Heures
Type de véhicule/objet	<input type="checkbox"/> Véhicule <input type="checkbox"/> Bien industriel <input type="checkbox"/> Accessoires et réparation du véhicule <input type="checkbox"/> Instruments de musique <input type="checkbox"/> Engin de sport <input type="checkbox"/> Multimédia <input type="checkbox"/> Equipement <input type="checkbox"/> Ordinateur <input type="checkbox"/> Meuble <input type="checkbox"/> Autres	Kilométrage	__ __ __ __ __ km

Vos informations personnelles

Civilité	<input type="checkbox"/> Madame <input type="checkbox"/> Monsieur	Date de naissance	__ __ __ __ __
Nom	_____	Nationalité	_____
Prénom	_____	Livret pour étranger	<input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> L
Complément d'adresse	_____	En Suisse depuis	__ __ __ __ __ (Mois/année)
Rue/numéro	_____	Impôts à la source	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
NPA/localité	__ __ __ __ / _____	Situation de logement	<input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Colocation/communauté de vie <input type="checkbox"/> Parent seul sans communauté domestique <input type="checkbox"/> Parent seul avec communauté domestique
Téléphone privé	__ __ __ __ __	Type de logement	<input type="checkbox"/> Logement en location <input type="checkbox"/> propriété <input type="checkbox"/> Appartement employeur <input type="checkbox"/> pension/hôtel
Téléphone portable	__ __ __ __ __	Etat civil	<input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> séparé(e) <input type="checkbox"/> veuf (veuve) <input type="checkbox"/> Marié(e)/partenariat enregistré <input type="checkbox"/> Divorcé(e)/partenariat dissout devant juge
Téléphone prof.	__ __ __ __ __	Nombre d'enfants âgés de	__ 0-6 __ 7-10 __ 11-12 __ 12+ Ans ¹
Fax	__ __ __ __ __		
E-mail	_____		
A l'adresse actuelle depuis	__ __ __ __ __ (Mois/année)		
Adresse précédente, rue/n°	_____		
NPA/localité	__ __ __ __ / _____		

Vos revenus mensuels

Revenus nets ²	_____ CHF/mois	Type de contrat	<input type="checkbox"/> Durée indéterminée <input type="checkbox"/> Durée déterminée
	<input type="checkbox"/> x 12/an <input type="checkbox"/> x 13/an	Durée déterminée jusqu'à	__ __ __ __ __ (Mois/année)
Revenus annexes nets ²	_____ CHF/mois	Type de salaire	<input type="checkbox"/> Salaire fixe <input type="checkbox"/> Commission <input type="checkbox"/> Salaire horaire <input type="checkbox"/> Autres
	<input type="checkbox"/> x 12/an <input type="checkbox"/> x 13/an	Employeur	_____
Métier/activité	_____	NPA/localité	__ __ __ __ / _____
Contrat de travail	<input type="checkbox"/> Emploi à durée indéterminée <input type="checkbox"/> Rente <input type="checkbox"/> Temporaire <input type="checkbox"/> En formation <input type="checkbox"/> Indépendant(e) <input type="checkbox"/> Autres	Embauché(e) depuis le	__ __ __ __ __ (Mois/année)

Vos dépenses mensuelles

Frais de logement (charges incluses) ³	_____ CHF/mois	Mensualités de crédit existantes	_____ CHF/mois
Contributions d'entretien/pension alimentaire	_____ CHF/mois	Mensualités de leasing existantes	_____ CHF/mois
Autres dépenses régulières ⁴	_____ CHF/mois	Poursuites/saisies	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

¹ Enfants de plus de 12 ans à charge. ² Veuillez joindre une fiche de salaire. ³ Frais annexes. ⁴ Par ex. assurance automobile, assurance vie, frais de santé supplémentaires (hors caisse-maladie), frais de déplacement jusqu'au lieu de travail et repas pris à l'extérieur, frais de formation, dépenses particulières pour la formation des enfants, crèche.

➔ Veuillez signer cette demande au verso. Ⓞ Important: compléter les informations relatives à une entreprise au verso.

