

EGYÉNI VÁLLALKOZÓK RÉSZÉRE

ÜGYFÉL ALAPADATAI						
1. Családi és utónév	2. Előző (leánykori) név					
3. Anyja neve	4. Lakcím					
5. Székhely címe	6. Születési hely, idő					
7. Azonosító okmány száma, típusa	8. Kiállító hatóság megnevezése, betűjele					
9. Adószám	10. Vezetékes telefon, fax					
11. Mobiltelefon	12. Közös háztartásban élők havi összes nettó jövedelme					
13. Közös háztartásban élők száma	14. Legmagasabb iskolai végzettsége 8 általános vagy kevesebb / szakmunkás / érettségi / főiskolai / egyetemi					
15. Családi állapota házas / élettársi kapcsolat / egyedülálló / elvált / özvegy	16. Melyik megyében lakik?					
17. Lakóhely típusa családi ház / téglalapítós társasház / panel társasház/ egyéb	18. Rendelkezik-e nyaralóval? Igen / Nem					
19. Lakóhely tulajdonjoga saját / közvetlen hozzátartozóé / önkormányzati bérlakás / albérlet / egyéb	20. Van-e életbiztosítása? Igen / Nem					
21. Tud-e hozni saját névre és lakcímre szóló közüzemi számlát? Igen / Nem	22. Rendelkezik-e lakossági folyószámlával? Igen / Nem					
23. Volt-e büntetve vagy folyik-e Ön ellen büntető eljárás? Igen / Nem	24. Neme? Férfi / Nő					
25. Állampolgársága	26. A vállalkozói tevékenység megkezdésének ideje?(év, hónap)					
27. Fő tevékenységi kör megkezdési ideje (év, hónap)	28. KSH szám					
29. Fő tevékenységi kör	30. TEÁOR szám <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>					
31. Telephely tulajdonjoga Saját / Bérlet	32. Alkalmazottak száma					
33. Van-e lejárt NAV (APEH)-, TB-, vagy egyéb közüzemi-, köztartozása? Igen / Nem	34. Illetve olyan le nem járt tartozása, amelyre részletfizetési kedvezményt kapott? Igen / Nem					

A VÁLLALKOZÁS LEZÁRT GAZDASÁGI ÉVÉNEK (ELŐZŐ ÉVI) ADATAI

1. Tárgyi eszközök eFt	2. Készlet eFt	3. Rövid lejáratú kötelezettségek eFt
4. Hosszú lejáratú kötelezettségek eFt	5. Adóalapba beszámító bevételek eFt	6. Adózás utáni vállalkozói jövedelem eFt

A VÁLLALKOZÁS JELENLEGI, LEGALÁBB NETTÓ 1 MFT ÉRTÉKŰ SAJÁT ÉS FINANSZÍROZOTT ESZKÖZEINEK ADATAI

Eszköz gyártmánya	Gyártási év	Finanszírozó neve	Eszköz értéke
Eszközök átlagos életkora	0-5 év	5-10 év	10-15 év

A VÁLLALKOZÁS JELENTŐSEBB MEGBÍZÓI, VEVŐI

Jelentős vevő neve	Kapcsolat kezdete	Vevőtől származó árbevétel megoszlása (%)	Kapcsolattartó neve	Kapcsolattartó telefonszáma

A VÁLLALKOZÁS JELENTŐSEBB SZÁLLÍTÓI

Jelentős szállító neve	Kapcsolat kezdete	Kapcsolattartó neve	Kapcsolattartó telefonszáma

KÉSZFIZETŐ KEZES NYILATKOZATAI**Nyilatkozat I. – a személyes adatok kezeléséről**

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy az általam közölt, fentebb részletezett adatok a valóságnak megfelelnek. A jelen nyilatkozat aláírásával hozzájárulok, hogy a Lombard Lízing Zrt, valamint a Lombard Bérlet Kft. közvetlenül, vagy erre szakosodott vállalkozáson keresztül közvetve az általam benyújtott személyes adatokat, bemutatott okmányokat, továbbá arcképet vagy aláírást a BM Központi Adatfeldolgozó, Nyilvántartó és Választási Hivatal nyilvántartásában a GIRO Elszámolásforgalmi Zrt. útján vagy egyéb más törvényes úton ellenőrizze az aktuális kölcsönügylet során. Amennyiben az 1992. évi LXVI tv. 2. szakasz (1) bekezdése alapján adatletiltási jogomat érvényesítettem, úgy jelen nyilatkozatommal eseti engedélyt adok a tilalommal érintett adatok kiadására. A jelen nyilatkozat aláírásával hozzájárulok az okmányaim másolásához és adatkezeléséhez

Nyilatkozat II. – a köztartozás mentességéről

Tudomásul veszem, hogy legkésőbb a finanszírozási szerződés megkötésének napjáig másolatban csatolnom kell a Lombard Lízing Zrt. vagy Lombard Bérlet Kft. részére a 30 napnál nem régebbi Köztartozás mentességi igazolást. Amennyiben az igazolás alapján lejárt-, vagy nagyszámú tartozásom van a NAV vagy a TB felé, akkor a Finanszírozó jogosult - függetlenül a finanszírozási döntéstől - elállni a finanszírozási szerződés megkötéstől. Vállalom, hogy az ebből származó esetleges kárt a Finanszírozó, illetve a Kereskedő részére megtérítem.

Dátum: _____

Készfizető kezes aláírása

Kereskedő/Képviselési iroda aláírása

Felhívjuk figyelmét, hogy csak teljes körűen kitöltött kérelmi adatlapot tudunk befogadni és feldolgozni!