

**ALIOR****WNIOSEK O ZAWARCIE UMOWY LEASINGU Nr**
z dnia**LEASING****1. WNIOSKOWANE WARUNKI UMOWY**

| | | | | | |
|---------|---------------------------|----------------|--------------|--------------------|-----------------|
| Produkt | Leasing operacyjny | Oплата wstępna | ... % | Wartość końcowa/RV | ...% |
| Waluta | PLN/EUR | Okres umowy | ... miesięcy | RV płatna | z ostatnią ratą |

2. PRZEDMIOT LEASINGU

| | | | |
|-----------------------|--|---------------|---------------------------------|
| Rodzaj/Typ Przedmiotu | | Marka / Model | |
| Przedmiot | | Rok Produkcji | ... Cena netto PLN/EUR |
| Nazwa dostawcy | | NIP Dostawcy | |

3. WNIOSKODAWCA

| | | | |
|---|-----------------------|--|-----|
| Wnioskodawca | Leasingobiorca | Pełna nazwa Firmy | ... |
| NIP | ... | REGON | |
| PKD | | Forma Prawna | |
| Adres Siedziby | | | |
| Adres korespondencji | | | |
| Adres działalności | | | |
| Czy spełnia definicję Dużego Przedsiębiorstwa | | Przychód za ostatni rok obrotowy (w PLN) | |

WŁAŚCICIELE/WSPÓLNICY/UDZIAŁOWCY/AKJONARIUSZE

| Imię i nazwisko (osoby fizyczne) Nazwa (podmioty gospodarcze) | PESEL REGON | % udziałów | Żonaty / Zamężna / Nie dotyczy | Rozdzielność majątkowa | Imię Nazwisko Współmałżonka |
|--|----------------|---------------|--------------------------------------|---------------------------|-----------------------------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

REPREZENTANCI

| Imię Nazwisko | Stanowisko | PESEL | Adres zameldowania (ulica, numer, kod pocztowy, miejscowość) | Dokument tożsamości (seria i numer) |
|------------------|------------|-------|---|--|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

4. OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY

- Niniejszym nieodwołalnie upoważniam Alior Leasing Sp. z o.o. (dalej: AL.) do zawarcia w moim/naszym imieniu jako Ubezpieczającego umowy ubezpieczenia wymaganej postanowieniami umowy leasingu. Upoważnienie obowiązuje przez cały okres trwania umowy leasingu i dotyczy wszystkich umów ubezpieczenia zawieranych w tym czasie. Wyrażam/y również zgodę/nie wyrażamy zgody na przekazanie moich/naszych danych osobowych do Towarzystwa Ubezpieczeniowego lub Agenta Ubezpieczeniowego jak również przetwarzanie przez te podmioty moich/naszych danych osobowych w celach marketingowych [tak/nie].
- Wyrażam/y zgodę/nie wyrażam/y zgody na otrzymywanie drogą elektroniczną na adres e-mail [.....] lub w formie wiadomości sms wysłanych na numer [.....] informacji handlowych w rozumieniu ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną pochodzących od AL [tak/nie], Alior Bank S. A. z siedzibą w Warszawie, 02 – 232, przy ul. Łopuszańskiej 38 D (dalej AB) [tak/nie] oraz Agenta Ubezpieczeniowego/Towarzystwa Ubezpieczeniowego [tak/nie], o których mowa w pkt. 1.
- AL informuje, że: jest administratorem udostępnionych danych osobowych, a dane te będą przetwarzane w celu zawarcia i wykonania wnioskowanej umowy. W tym w celu dane mogą zostać przekazane do Biura Informacji Kredytowej S. A. oraz Systemu Bankowy Rejestr prowadzonego przez Związek Banków Polskich z siedzibą w Warszawie. Podane dane mogą być przetwarzane także w celach marketingowych. Dysponuje Pan/Pani prawem dostępu do treści swoich danych oraz ich ewentualnego poprawienia, a podanie danych jest dobrowolne. W zakresie danych związanych z otwarciem rachunku bankowego AB informuje, że jest administratorem danych osobowych, a dane te będą przetwarzane w celu zawarcia i wykonania umowy rachunku bankowego, a także w celach marketingowych. Dysponuje Pan/Pani prawem dostępu do treści swoich danych oraz ich ewentualnego poprawienia, a podanie danych jest dobrowolne.
- Oświadczam/my, że moja/nasz sytuacja majątkowa pozwala na należyte wykonanie wnioskowanej umowy.
- Świadomy/a/i odpowiedzialności karnej wynikającej z podania nieprawdziwych informacji oświadczam/y, że wszystkie dane podane w niniejszym wniosku są aktualne i prawdziwe na dzień wypełnienia wniosku, a w wypadku ich zmiany zobowiązuje/my się do poinformowania o tym AL.

Alior Leasing Sp. z o.o.
ul. Łopuszańska 38D
02-232 WarszawaDokumentacja Alior Leasing Sp. z o.o.
przechowywana jest przez Sad Rejonowy
dla M. St. Warszawy w Warszawie, XIV Wydział Gospodarczy
Krajowego Rejestru Sądowego, pod numerem
KRS: 0000554171, REGON: 361335353, NIP: 5223027866
Kapitał Zakładowy: 15 007 000 zł (opłacony w całości)

6. Zobowiązanie wynikające z wnioskowanej umowy leasingu zaciągam w związku z prowadzoną przeze mnie działalnością zawodową – działalnością rolniczą.

7. Upoważniam AL do wystąpienia do biur informacji gospodarczej z wnioskiem o udostępnienie dotyczących mnie informacji gospodarczych o moich zobowiązaniach jak również informacji dotyczących posłużenia się podrobionym lub cudzym dokumentem.

| | | | |
|--|---------|---|---------|
| Na wnioskodawcy ciężą zaległości podatkowe | TAK/NIE | Na wnioskodawcy ciężą zaległości z tytułu składek ZUS | TAK/NIE |
|--|---------|---|---------|

| | | | |
|---|---------|--|---------|
| W stosunku do wnioskodawcy prowadzi się egzekucje administracyjne z tytułu należności budżetowych | TAK/NIE | Wnioskujący lub podmioty powiązane jest / są Klientem Alior Bank S.A lub Alior Leasing Sp. z o. o. | TAK/NIE |
|---|---------|--|---------|

5. OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE BENEFICJENTA RZECZYWISTEGO (dla spółek cywilnych i prawa handlowego)

Zgodnie z ustawą z dnia 16 listopada 2000 r o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu przez beneficjenta rzeczywistego rozumie się:

- osobę fizyczną lub osoby fizyczne, które są właścicielami osoby prawnej lub sprawują kontrolę nad Wnioskodawcą albo mają wpływ na osobę fizyczną, w imieniu której przeprowadzana jest transakcja lub prowadzona jest działalność,
- osobę fizyczną lub osoby fizyczne, które są udziałowcami lub akcjonariuszami lub posiadają prawo głosu na zgromadzeniu wspólników w wysokości powyżej 25% w tej osobie prawnej, w tym za pomocą pakietów akcji na okaziciela, z wyjątkiem spółek, których papiery wartościowe są w obrocie zorganizowanym, podlegających lub stosujących przepisy prawa Unii Europejskiej w zakresie ujawniania informacji, a także podmiotów świadczących usługi finansowe na terytorium państwa członkowskiego Unii Europejskiej albo państwa równoważnego - w przypadku osób prawnych,
- osobę fizyczną lub osoby fizyczne, które sprawują kontrolę nad co najmniej 25% majątku Wnioskodawcy - w przypadku podmiotów, którym powierzono administrowanie wartościami majątkowymi oraz rozdzielanie takich wartości, z wyjątkiem podmiotów wykonujących czynności, o których mowa w art. 69 ust. 2 pkt 4 ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o obrocie instrumentami finansowymi.

Wnioskodawca potwierdza, że beneficjent rzeczywisty został poinformowany o przekazaniu jego danych osobowych do Alior Leasing sp. z o.o. w celu identyfikacji oraz o przysługującym beneficjentowi rzeczywistemu prawie dostępu do tych danych i prawie do ich poprawiania.

Oświadczam/y, że beneficjentem rzeczywistym jest/są:

| Imię Nazwisko | PESEL (lub data urodzenia dla osób nie posiadających) | Obywatelstwo | Adres zameldowania (ulica, numer, kod pocztowy, miejscowość) | Dokument tożsamości (seria i numer) |
|------------------|---|--------------|---|--|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

6. PODPISY WNIOSKODAWCÓW

| Imię i Nazwisko | Dokument tożsamości (seria i numer) | Podpis |
|-----------------|--|--------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

7. ZGODA WSPÓŁMAŁŻONKA (dotyczy osób fizycznych, spółek osobowych przy istnieniu wspólnoty majątkowej)

- Oświadczam, że zgadzam się TAK/NIE na zaciągnięcie przez mojego współmałżonka zobowiązań wynikających z zawarcia lub poręczenia wnioskowanej umowy. Jednocześnie przyjmuje do wiadomości informacje zawarte w pkt. 4.3 oraz upoważniam Alior Leasing sp. z o.o. do wystąpienia do biur informacji gospodarczej z wnioskiem o udostępnienie dotyczących mnie informacji gospodarczych o moich zobowiązaniach jak również informacji dotyczących posłużenia się podrobionym lub cudzym dokumentem oraz informacji zgromadzonych w bazach BIK S.A.

| Imię i Nazwisko | Dokument tożsamości (seria i numer) | Podpis |
|-----------------|--|--------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

8. PODPIS OSOBY PRZYJMUJĄCEJ WNIOSEK

Oświadczam, że podpisy zostały złożone w mojej obecności a tożsamość osób podpisujących sprawdzona na podstawie przedstawionych dokumentów tożsamości.

| Imię i Nazwisko | Miejscowość | Data | Podpis |
|-----------------|-------------|------|--------|
| | | | |