

**AXON Lízing és Pénzügyi ZRt.**

székhely: 6722 Szeged, Béke u. 4.  
levélcím: 5000 Szolnok, Ságvári krt. 4/A.  
Tel.: 36 (56) 516-500; Fax: 36 (56) 516-501  
Email: [axon@axonrt.hu](mailto:axon@axonrt.hu); Web: [www.axonrt.hu](http://www.axonrt.hu)

**FINANSZÍROZÁSI KÉRELEM****Egyéni vállalkozók részére  
termelőeszköz(ök) lízingjéhez**

I. Lízingbevevő adatai		
Teljes név:	Személyi ig. száma:	
Leánykori név:	Gépj. vez. eng. száma:	
Anyja neve:	Adóazonosító jel:	
Születési idő:	Személyi szám utolsó 4 számjegye:	
Születési hely:	Útleveleszám:	
Lakcím:		
Vezetékes/mobil tel.:	Fax:	Email:
A vállalkozás székhelye:		
Adószáma:		
Bankszámlaszáma:		
Vezetékes/mobil tel.:	Fax:	Email:
Levelezési cím:		
Vállalkozói eng. száma:	kelte:	

II. A termelőeszköz adatai	
Elnevezése:	
Állapot:	új                      használt
Gyártmány:	Bruttó ár:
Típus:	Gyártási év:
Állapot, felszereltség:	
Tulajdonos:	
Elérhetősége:	

III. Pénzügyi konstrukció	
Szerződés típus:	pénzügyi lízing                      nyílt végű pénzügyi lízing                      operatív lízing
Devizanem:	HUF                      EUR                      CHF
Tervezett önerő:	Ft                      Futamidő:                      Hónap

IV.	Lízingbevevő tevékenységének bemutatása
Szöveges bemutatás:	

V.	Adatlaphoz csatolandó dokumentumok	✓
	- <b>személyi igazolvány</b> (személyi adatok, érvényesség, lakcím; új személyazonosító esetén a Személyazonosító Ig. és a Lakcím Ig. kártya mindkét oldala)	
	- <b>vezetői engedély / útlevél</b>	
	- <b>vállalkozói igazolvány</b>	
	- <b>2 db, maximum 1 hónapos közüzemi számla (egyik vezetékes telefon legyen)</b>	
	- <b>SZJA bevallás, vagy mérleg és eredmény-kimutatás</b>	

**Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek.  
Felhatalmazom az AXON Zrt.-t, vagy az ALFÖLD Bérlet Kft-t a fenti információk hitelességének ellenőrzésére.**

Dátum:.....  
.....  
Lízingbevevő