

## DANE PODSTAWOWE

Pełna nazwa Wnioskodawcy	<input type="text"/>		
Adres siedziby	<input type="text"/>		
NIP	<input type="text"/>	Tel. kom.	<input type="text"/>
Adres e-mail	<input type="text"/>	Strona www	<input type="text"/>
Data rejestracji firmy	<input type="text"/>	Liczba pracowników	<input type="text"/>

## PROPONOWANY PRZEDMIOT LEASINGU I WARUNKI UMOWY

Nazwa, typ, model, rocznik	Cena	Łączna wartość przedmiotów (netto w PLN)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	Oплата wstępna (%)	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	Wartość końcowa (%)	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	Okres umowy (w miesiącach)	<input type="text"/>

## WYBRANE DANE FINANSOWE

Rok	Liczba miesięcy	Przychody ogółem (PLN)	Zysk brutto (PLN)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Dotyczy tylko Procedury uproszczonej

Główni dostawcy/podwykonawcy			Główni odbiorcy/klienci		
nazwa firmy	ile lat współpracy	przybliżony udział % w zakupach	nazwa firmy	ile lat współpracy	przybliżony udział % w zakupach
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Wyrażam zgodę na objęcie wnioskowanego przedmiotu leasingu\* opinią rzeczoznawcy (rekomendowanego przez ILPOL) i przyjmuję do wiadomości, że z tytułu wykonanej ekspertyzy zostanie obciążony kwotą wskazaną w tabeli opłat i prowizji. Tabela opłat i prowizji dostępna jest na stronie internetowej ILPOL ([www.impuls-leasing.pl](http://www.impuls-leasing.pl)). Płatność nastąpi wg. uznania Finansującego, na podstawie faktury VAT w terminie do 7 dni od daty wystawienia faktury lub poprzez podwyższenie wartości PL o kwotę wskazaną, w tabeli opłat i prowizji.

### Oświadczenie:

Niniejszym oświadczam/y, że nie zalegam/y z płatnościami podatków wobec Urzędu Skarbowego oraz składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne wobec Zakładu Ubezpieczeń Społecznych.

\*dotyczy używanych przedmiotów leasingowych

data i podpis Wnioskodawcy