

Collaboratore _____
Tel. _____ Fax. _____
e-mail _____

Data. _____

Il presente preventivo è puramente indicativo
e non costituisce assolutamente delibera o
approvazione del Leasing in oggetto.

Richiedente: _____ ☐ Privato ☐ ditta Nato/a il: _____
Città: _____ Residenza Via/P.zza: _____ Città: _____
Lavoro _____ Dal _____ Redd.Netto (annuo Unico) _____ (mensile B.paga) _____
Protesti ☐ No ☐ Si n° _____ anno (se < 5) _____ Cattivo Pagatore ☐ No ☐ Si n° boll: _____
Altre Rate ☐ No ☐ Si

Finanziaria _____	Importo Resiuo € _____	Rata € _____	Mesi Res. _____
Finanziaria _____	Importo Resiuo € _____	Rata € _____	Mesi Res. _____
Finanziaria _____	Importo Resiuo € _____	Rata € _____	Mesi Res. _____
Finanziaria _____	Importo Resiuo € _____	Rata € _____	Mesi Res. _____

Importo richiesto _____ Valore Bene _____
Descrizione del Bene

PREVENTIVO AREA RISERVATA A GMC – FAX 06.978 495 31

IMPORTO EROGABILE: € _____ RATA: € _____ TASSO: _____ %
☐ FISSO ☐ VARIABILE ☐ MISTO _____ ☐ ALTRO _____
OPZIONI: ☐ _____ ☐ _____

DURATA ANNI ☐ 5 ☐ 10 ☐ 15 ☐ _____
SPESE PRATICA _____ COMMISSIONI _____ % = € _____
ANTICIPO _____
DELIBERA IN _____ GIORNI - EROGAZIONE IN _____ GIORNI