

# Juriidilise isiku liisingu taotlus

## Taotleja

NIMI	REG KOOD	<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"/>												
POSTIAADDRESS																							
E-POST	TELEFON																						
PÕHITEGEVUSALA	ETTEVÕTTE ASUTAMISE AEG																						
ESINDAJA	ISIKUKOOD											<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"/>
E-POST ARVETE SAAMISEKS																							

## Finantskohustused

LIIK	TÄHTAEG	JÄÄK	KUUMAKSE
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....

## Vara

NIMETUS	MAKSUMUS KM-GA	ESMANE REG
MÜÜJA, KONTAKTISIK		
E-POST	TELEFON	

## Tingimused

<input type="checkbox"/> KAPITALIRENT	SISSEMAKSE	<input type="checkbox"/> KOOS SISSEMAKSEGA	<input type="checkbox"/> 5.
<input type="checkbox"/> KASUTUSRENT	PERIOOD	<input type="checkbox"/> AJATAMINE 3 KUULE	<input type="checkbox"/> 15.
	JÄÄKVÄÄRTUS	<input type="checkbox"/> TASUMINE 3. KUUL	<input type="checkbox"/> 25.

## Kinnitus

Kinnitan taotluses esitatud andmete õigsust ning annan oma nõusoleku AS-ile LHV Pank taotluses esitatud andmete edastamiseks kindlustusandjatele või kindlustusvahendajatele finantseerimislepingu täitmist tagava vara kohta kindlustuspakkumise tegemiseks ja kindlustuslepingu sõlmimiseks.

Kinnitan, et olen saanud kolmandatelt isikutelt, kelle andmeid ma avaldan, nõusoleku nende andmete (sh isikuandmete) edastamiseks AS-ile LHV Pank ning et minu poolt avaldatud kolmandate isikute andmeid on AS-il LHV Pank õigus töödelda samadel alustel teiste taotlusel esitatud andmetega koosõlas AS LHV Pank Kliendiandmete Töötlemise Põhimõtetega.