

**ŽIADOSŤ O POSKYTNUTIE FINANČNÉHO LÍZINGU PRE PODNIKATEĽOV**

Nasledujúce údaje vyplňte, prosím, paličkovým písmom. Vhodný údaj označte X

**1. Identifikačné údaje**

Obchodné meno: Mestská časť Bratislava - Rača  
 Adresa: Kubačova 21, 831 06 Bratislava - Rača  
 Platca DPH: Nie IČO: 00304557 IČ DPH:  
 Pevná linka: +421244883276 mobil: e-mail: peter.semanco@raca.sk  
 Bankové spojenie: Slovenská sporiteľňa, a.s. IBAN: SK07 0900 0000 0051 7080 1575

Za podnikateľa vybavuje:

Meno a priezvisko: Mgr. Michal Drotován Funkcia: starosta obce Číslo OP: .....  
 Meno a priezvisko: ..... Funkcia: ..... Číslo OP: .....

Konečný užívateľ výhod "beneficial owner" \* .....

\* Pozn.: vyplňať len pri právnických osobách/združeniach majetku  
 (ďalej „žiadateľ“)

**2. Ste klient SLSP, a. s.?** ☐ áno ☐ nie**3. Finančné záväzky žiadateľa (úvery, pôžičky, lízingové splátky – okrem záväzkov v SLSP, a. s.)**

☐ nemám:  
☐ mám voči:      financujúca inštitúcia      rok      mesačná splátka v EUR      štvrťročná splátka v EUR  
                                                                                  splatenia  
 úver\* .....  
 lízing\* .....  
 \* V prípade viacerých záväzkov uviesť v samostatnej prílohe

**4. Údaje o predmete lízingu**

Predmet lízingu: ☐ osobný automobil ☐ úžitkový automobil  
☐ motorové vozidlo nad 3,5t ☐ stroje a zariadenia  
 Akontácia: 0,00 %    0,00 EUR  
 Predbežná obstarávací cena (s DPH): 15 628,00 EUR  
 Trvanie lízingu: 48 mesiacov  
 Períoda splácania: Mesiac  
 Špecifikácia predmetu lízingu: TOYOTA Proace City Verso 1.2 81 kW  
 Dodávateľ predmetu lízingu: AUTOGRAND, a. s., Vajnorská 167, 831 04 Bratislava - Nové Mesto  
 Kontaktná osoba u dodávateľa (telefón, fax): .....  
 Predpokladaný termín dodania predmetu lízingu: .....

**5. Navrhované zabezpečenie**

☐ Zmluva o spätnom odkupe ☐ Dohoda o ručení ☐ iné (aké?) .....

**6. Poistenie – mám záujem uzatvoriť poistenie v rámci lízingu v:**

Poistovňa MSIG Insurance Europe AG ☐ poistenie technológie  
 Poistovňa KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. VIG ☐ havarijné poistenie ☐ PZP  
☐ poistenie technológie

alebo

Zaväzujem sa poistiť predmet lízingu individuálne, v súlade s pokynmi Slovenskej sporiteľne, a. s., Tomášikova 48, 832 37 Bratislava, IČO: 00 151 653 (ďalej „SLSP“).

**7. Vyhlásenie žiadateľa o poskytnutie finančného lízingu**

Žiadateľ súhlasí, aby sa bankový obchod riadil všeobecnými obchodnými podmienkami Slovenskej sporiteľne, a. s., s účinnosťou od 1.1.2015, Produktovými obchodnými podmienkami pre lízing Slovenskej sporiteľne, a. s., s účinnosťou od 1.3.2016, Sadzobníkom a podmienkami určenými Zverejnením, s ktorými sa oboznámil alebo mu boli odovzdané.

Svojím podpisom zároveň vyhlasujem, že:

Peňažné prostriedky z požadovaného financovania využijem v rámci svojho zamestnania, povolania alebo podnikania.  
 Všetky údaje uvedené v žiadosti sú pravdivé, úplné a správne.

Táto žiadosť nie je návrhom na uzatvorenie zmluvy o finančnom lízingu.

Miesto Bratislava - Rača, Dátum 23.05.2023

.....  
Podpis žiadateľa