

Bitte zurücksenden an:

Hoist Finance AB (publ)
Niederlassung Deutschland
Postfach 10 06 37
D-47006 Duisburg

SELBSTAUSKUNFT

Kunde

Vorname

Nachname

Geburtsdatum

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Stadt, Land

Kontaktinformationen

E-Mail-Adresse

Festnetznummer

erreichbar von

bis

Mobilfunknummer

erreichbar von

bis

Persönliche Angaben

Um Sie optimal beraten zu können, benötigen wir Ihre Unterstützung und folgende Informationen:

Aktueller Beruf

Anzahl Kinder

Familienstand

Geburtsjahr(e) Kind(er)

Einkommen

Nettolohn/Netto Gehalt (Euro)

Rente (Euro)

Arbeitslosengeld/Sozialleistungen (Euro)

Sonstige Einnahmen (Euro)

Ausgaben

Warmmiete (Euro)

Unterhalt (Euro)

Raten an Dritte (Euro)

Sonstige Ausgaben (Euro)

Ich bitte um ein Angebot oder einen Vergleichsvorschlag.

Monatliche Wunschrate (Euro)

ab dem (Datum)

Alternativ: Vergleichsbetrag (Euro)

zu zahlen bis (Datum)

Bitte legen Sie uns immer entsprechende Nachweise zum Einkommen bei, dies erspart eine spätere Anforderung und beschleunigt die Bearbeitung Ihres Vorgangs.

Gerne nehme ich am bequemen Lastschriftverfahren teil.

Bitte senden Sie mir das Formular zur Erteilung einer Einzugsermächtigung zu.

Alternativ finden Sie das Formular SEPA-Lastschriftmandat im Formularcenter unter hoistfinance.de.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Kunden/-in