

Zusatzinformationen zu Ihrem Leasingantrag

Bitte füllen Sie alle nachstehenden Felder aus:

1. Informationen zur Versicherung (sofern nicht über Arval versichert)

Versicherungsanbieter:

Selbstbehalt in €:

2. E-Mail-Adresse für Rechnungsversand:

3. Fuhrparkgröße: weniger als 10 FZ mehr als 10 FZ

4. Handelt es sich bei dem Fahrzeug um ein Poolfahrzeug?

Ja Nein*

***Falls nein**, so geben Sie bitte die folgenden **Informationen des Fahrers / der Fahrerin** an:

Vor- und Nachname:

E-Mail-Adresse:

Telefonnummer: