

FINANZIERUNGSANTRAG FÜR EINEN RATENKREDIT/BEAMTENDARLEHEN

1. Ihr Vorhaben				
Verwendungszweck	<input type="checkbox"/> Neuwagen	<input type="checkbox"/> Umschuldung	Beamtendarlehen:	
	<input type="checkbox"/> Gebrauchtwagen	<input type="checkbox"/> Kontoausgleich	<input type="checkbox"/> 12 Jahre <input type="checkbox"/> 15 Jahre <input type="checkbox"/> 20 Jahre	
	<input type="checkbox"/> Renovierung/ Möbel/Modernisierung	<input type="checkbox"/> Sonstiges (.....)		
Gewünschte Darlehenssumme in €				
Kaufpreis des Fahrzeugs in €			ggf. Anzahlung:	
Laufzeit	<input type="checkbox"/> 12 Monate	<input type="checkbox"/> 48 Monate	<input type="checkbox"/> 84 Monate	<input type="checkbox"/> 108 Monate
	<input type="checkbox"/> 24 Monate	<input type="checkbox"/> 60 Monate	<input type="checkbox"/> 96 Monate	<input type="checkbox"/> 120 Monate
	<input type="checkbox"/> 36 Monate	<input type="checkbox"/> 72 Monate	<input type="checkbox"/> Wunschraten:	

2. Angaben zur Person				
	Antragsteller/in		Mitantragsteller/in	
Anrede/Titel	<input type="checkbox"/> Frau	<input type="checkbox"/> Herr	<input type="checkbox"/> Frau	<input type="checkbox"/> Herr
Vorname				
Familienname				
Geburtsname				
Geburtsdatum/Geburtsort				
Staatsangehörigkeit				
Telefonnummer (Festnetz)				
Telefonnummer (Mobil)				
E-Mail-Adresse				
Straße, Hausnummer				
PLZ und Wohnort				
Wohnhaft seit (TT.MM.JJJJ)				
Voranschrift bei Umzug in den letzten 3 Jahren				
Straße, Hausnummer				
PLZ und Wohnort				
Wohnart	<input type="checkbox"/> Miete	<input type="checkbox"/> Eltern	<input type="checkbox"/> Miete	<input type="checkbox"/> Eltern
	<input type="checkbox"/> Eigentum	<input type="checkbox"/> mietfrei	<input type="checkbox"/> Eigentum	<input type="checkbox"/> mietfrei
Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig	<input type="checkbox"/> verheiratet	<input type="checkbox"/> ledig	<input type="checkbox"/> verheiratet
	<input type="checkbox"/> verwitwet	<input type="checkbox"/> geschieden	<input type="checkbox"/> verwitwet	<input type="checkbox"/> geschieden
	<input type="checkbox"/> getrennt lebend	<input type="checkbox"/> Lebenspartnerschaft	<input type="checkbox"/> getrennt lebend	<input type="checkbox"/> Lebenspartnerschaft
Anzahl der Kinder im Haushalt (ohne Einkommen)				
Beschäftigung	<input type="checkbox"/> Angestellter <input type="checkbox"/> Arbeiter	<input type="checkbox"/> Beamter <input type="checkbox"/> selbständig	<input type="checkbox"/> Angestellter <input type="checkbox"/> Arbeiter	<input type="checkbox"/> Beamter <input type="checkbox"/> selbständig
Derzeit ausgeübter Beruf				

6. Restschuldversicherung

Möchten Sie eine Restschuldversicherung abschließen?

ja, Absicherung bei Todesfall

ja, Absicherung bei Todesfall und Arbeitsunfähigkeit

ja, Absicherung bei Todesfall, Arbeitsunfähigkeit und Arbeitslosigkeit

nein

7. Bankverbindung

Die Auszahlung und die Ratenabbuchung soll von folgendem Konto erfolgen:

Kontonummer		Bankleitzahl	
Kontoinhaber		Kreditinstitut	
Meine Bankverbindung besteht seit (MM.JJJJ):			
Zu wann soll die Auszahlung erfolgen:			

8. Rückzahlung der monatlichen Raten

zum 15. des Monats

zum 30. des Monats

9. Anmerkungen zur Finanzierung

10. Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden?

<input type="checkbox"/> Zeitungen - Artikel, Berichte	<input type="checkbox"/> Internet - Artikel, Berichte	<input type="checkbox"/> Empfehlungen (Bekannte)
<input type="checkbox"/> Zeitungen - Zinsvergleiche	<input type="checkbox"/> Internet - Zinsvergleiche	<input type="checkbox"/> Newsletter DR. KLEIN
<input type="checkbox"/> Zeitungen - Werbung	<input type="checkbox"/> Internet - Suchmaschinen	<input type="checkbox"/> Sonstiges (.....)

11. Erklärungen, Datenschutz und Schufa-Klausel

1. Erklärungen

Hiermit beauftrage/n ich/wir den Franchisepartner der Dr. Klein Privatkunden AG mit der Vermittlung eines Privatdarlehens sowie damit in Zusammenhang stehenden Finanzdienstleistungen. Ich/Wir bevollmächtige/n den Franchisepartner der Dr. Klein Privatkunden AG hierfür erforderliche Unterlagen (Darlehensantrag, Bonitätsunterlagen etc.) an eine zur Finanzierung vorgesehene Bank weiterzuleiten, Konditionsangebote bei der Bank einzuholen und sämtliche mit der Finanzierung zusammenhängenden Schriftverkehr für mich entgegenzunehmen.

Hiermit bevollmächtige/n ich/wir den Franchisepartner der Dr. Klein Privatkunden AG ein Darlehensvertragsangebot der finanzierenden Bank zur Weiterleitung an mich/uns entgegenzunehmen. Mir/Uns ist bekannt, dass eine verbindliche Darlehenszusage nur von einem Produktanbieter selbst gegeben werden kann, und dass Darlehenszusagen von Produktanbietern jederzeit widerrufen werden können, insbesondere, wenn sich Abweichungen zu den von mir/uns gemachten Angaben herausstellen.

Ich handle/Wir handeln im eigenen wirtschaftlichen Interesse und nicht auf fremde Veranlassung (insbesondere nicht als Treuhänder). Ich/Wir versichere/versichern, alle vorstehenden Angaben nach bestem Wissen, vollständig und wahrheitsgemäß gemacht zu haben und den Zahlungsverpflichtungen in der Vergangenheit immer ordnungsgemäß nachgekommen zu sein. Falsche Angaben können gegebenenfalls zu einer Vertragsaufhebung führen.

Gegen mich/uns wurden bisher keine Zwangsmaßnahmen (z.B. Gehaltspfändung, Zwangsversteigerung, Insolvenzverfahren) eingeleitet.

2. Einholung von Auskünften / Schufa-Klausel

Der Darlehensgeber wird vor Herauslage des Darlehens bei der SCHUFA Holding AG eine Auskunft einholen. Soweit nach Herauslage des Darlehens solche Daten aus anderen Vertragsverhältnissen bei der SCHUFA anfallen, kann der Darlehensgeber hierüber ebenfalls Auskünfte erhalten.

Ich/Wir willige/n ein, dass die Bank der SCHUFA Holding AG, Kormoranweg 5, 65201 Wiesbaden, Daten über die Beantragung, die Aufnahme (Darlehensnehmer, ggf. auch Darlehensbetrag, Laufzeit, Ratenbeginn) dieses grundpfandrechtlich gesicherten Darlehens sowie dessen Rückzahlung übermittelt. Unabhängig davon wird die Bank der SCHUFA auch Daten über ihre gegen mich/uns bestehenden fälligen Forderungen übermitteln. Dies ist nach dem Bundesdatenschutzgesetz (§ 28a Absatz 1 Satz 1) zulässig, wenn ich/wir die geschuldeten Leistungen trotz Fälligkeit nicht erbracht habe/n, die Übermittlung zur Wahrung berechtigter Interessen des Kreditinstituts oder Dritter erforderlich ist und

- die Forderung vollstreckbar ist oder ich/wir die Forderung ausdrücklich anerkannt habe/n oder
- ich/wir nach Eintritt der Fälligkeit die Forderung mindestens zweimal schriftlich gemahnt worden bin/sind, die Bank mich/uns rechtzeitig, jedoch frühestens bei der ersten Mahnung, über die bevorstehende Übermittlung nach mindestens vier Wochen unterrichtet hat und ich/wir die Forderung nicht bestritten habe/n oder
- das der Forderung zugrunde liegende Vertragsverhältnis aufgrund von Zahlungsrückständen der Bank fristlos gekündigt werden kann und die Bank mich/uns über die bevorstehende Übermittlung unterrichtet hat.

Darüber hinaus wird die Bank der SCHUFA auch Daten über sonstiges, nichtvertragsgemäßes Verhalten (z.B. betrügerisches Verhalten) übermitteln. Diese Meldungen dürfen nach dem Bundesdatenschutzgesetz (§28 Absatz2) nur erfolgen, soweit dies zur Wahrung berechtigter Interessen der Bank oder Dritter erforderlich ist und kein Grund zu der Annahme besteht, dass das schutzwürdige Interesse des Betroffenen an dem Ausschluss der Übermittlung überwiegt.

Insoweit befreie/n ich/wir die Bank zugleich vom Bankgeheimnis. Die SCHUFA speichert und nutzt die erhaltenen Daten. Die Nutzung umfasst auch die Errechnung eines Wahrscheinlichkeitswertes auf Grundlage des SCHUFA-Datenbestandes zur Beurteilung des Darlehensrisikos (Score). Die erhaltenen Daten übermittelt sie an ihre Vertragspartner im Europäischen Wirtschaftsraum und der Schweiz, um diesen Informationen zur Beurteilung der Darlehenswürdigkeit von natürlichen Personen zu geben. Vertragspartner der SCHUFA sind Unternehmen, die aufgrund von Leistungen oder Lieferung finanzielle Ausfallrisiken tragen (insbesondere Kreditinstitute sowie Kreditkarten- und Leasinggesellschaften, aber auch etwa Vermietungs-, Handels-, Telekommunikations-, Energieversorgungs-, Versicherungs- und Inkassounternehmen).

Die SCHUFA stellt personenbezogene Daten nur zur Verfügung, wenn ein berechtigtes Interesse hieran im Einzelfall glaubhaft dargelegt wurde und die Übermittlung nach Abwägung aller Interessen zulässig ist. Daher kann der Umfang der jeweils zur Verfügung gestellten Daten nach Art der Vertragspartner unterschiedlich sein. Darüber hinaus nutzt die SCHUFA die Daten zur Prüfung der Identität und des Alters von Personen auf Anfrage ihrer Vertragspartner, die beispielsweise Dienstleistungen im Internet anbieten. Ich kann/Wir können Auskunft bei der SCHUFA über die mich/uns betreffenden gespeicherten Daten erhalten. Weitere Informationen über das SCHUFA-Auskunfts- und Score-Verfahren erhalten Sie unter www.meineschufa.de oder SCHUFA Holding AG, Verbraucherservice, Postfach 5640, 30056 Hannover.

Als Freiberufler, Selbstständiger oder geschäftsführender Gesellschafter willige/n ich/wir ein, dass die Bank der Creditreform Frankfurt, Emil Vogt KG, Börsenplatz 7-11, 60313 Frankfurt am Main (im Folgenden „Creditreform“), meine/unsere Daten (Name/n und Wohnanschrift/en) übermittelt, um Bonitätsinformationen zur Prüfung meines/unsere Darlehensantrages zu erhalten, die von der Bank gespeichert werden. Für die Übermittlung meiner/unsere Daten zwecks Bonitätsprüfung an die Creditreform befreie ich/befreien wir die Bank vom Bankgeheimnis. Ich kann/Wir können Auskunft bei der Creditreform über die mich/uns betreffenden gespeicherten Daten erhalten. Weitere Informationen über das CreditreformAuskunftsverfahren enthält die Homepage der Creditreform unter www.creditreform.de

Ich/Wir willige/n ein, dass die Bank Informationen zu meinem/unsere bisherigen Zahlungsverhalten von der Bürgel Wirtschaftsinformation GmbH & Co. KG, Gasstr. 16, 22761 Hamburg und der infoscore Consumer Data GmbH, Rheinstraße 99, 76532 Baden-Baden, bezieht. Zum Zweck der Entscheidung über die Begründung, Durchführung oder Beendigung des Vertragsverhältnisses erheben oder verwenden Bürgel und infoscore Wahrscheinlichkeitswerte, in deren Berechnung unter anderem Anschriftendaten einfließen.

Weiterhin willige/n ich/wir ein, dass die Bank Bonitätsinformationen auf der Basis mathematisch-statistischer Verfahren von der informa Unternehmensberatung GmbH, Rheinstraße 99, 76532 Baden-Baden, bezieht.

3. Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung

Ausschließlich zum Zwecke der Ermittlung des für mich/uns vorteilhaftesten Darlehensangebotes und der Marktforschung willige/n ich/wir ein, dass meine/unsere personenbezogenen Daten durch die Dr. Klein Privatkunden AG oder einen Partner der Dr. Klein Privatkunden AG erhoben werden, damit sie dann unter Nutzung der elektronischen Handelsplattform EUROPACE® an potentielle Darlehensgeber über-mittelt, verarbeitet und genutzt werden können. Dabei sollen die personenbezogenen Daten zum Zwecke der Marktforschung in anonymer Form genutzt und übermittelt werden.

Diese Einwilligung ist freiwillig und wird sofort wirksam. Sie kann von mir/uns jederzeit schriftlich widerrufen werden. Der Widerruf ist per Post zu senden an Dr. Klein Privatkunden AG, Kundenservice, Hansestr. 14, 23558 Lübeck oder per E-Mail an datenschutz@drklein.de. Weitere Informationen zum Datenschutz sind auf der Homepage der Dr. Klein Privatkunden AG unter www.drklein.de/datenschutz.html zu finden.

Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass die Bank, die Dr. Klein Privatkunden AG bzw. ein Partner der Dr. Klein Privatkunden AG folgende Daten erheben und sich gegenseitig übermitteln, sofern dies nicht bereits bekannt ist:

- sämtliche Antragsdaten
- Privatdarlehen: Produktart, Abschluss des Vertrages, erfüllte oder noch zu erfüllende Auszahlungsvoraussetzungen, Valutierung, Sicherheiten, Saldo, Verzinsung, Laufzeit, Applikationsstatus, Bearbeitungsstatus,

In diesem Rahmen entbinde/n ich/wir die Bank zugleich vom Bankgeheimnis. Mir/Uns ist bekannt, dass die Übermittlung der Informationen von der Bank an die Dr. Klein Privatkunden AG bzw. einen Partner der Dr. Klein Privatkunden AG über eine sichere Verbindung im Internet, per Brief, Fax oder Telefon erfolgt und der Begleitung des Vertragsverhältnisses durch die Dr. Klein Privatkunden AG bzw. einen Partner der Dr. Klein Privatkunden AG auch Prüfzwecken dient.

Die vorstehende Erklärung ist freiwillig und wird sofort wirksam. Ich kann/Wir können sie jederzeit für die Zukunft gegenüber der Bank widerrufen.

Besonderer Hinweis nach § 6a Bundesdatenschutzgesetz (automatische Einzelentscheidung): Die Prüfung Ihrer Anfrage erfolgt insbesondere auf der Grundlage der von Ihnen erfassten Daten im Rahmen einer automatisierten Einzelentscheidung.

Ich/Wir willige/n ein, dass mich/uns die Dr. Klein Privatkunden AG bzw. ein Franchisepartner der Dr. Klein Privatkunden AG zum Themenbereich „Private Finanzen“ informiert. (Um diesen Service abzubestellen, senden Sie eine einfache Information per Post an Dr. Klein Privatkunden AG, Kundenservice, Hansestr. 14, 23558 Lübeck oder per E-Mail an support@drklein.de.)

Ort, Datum

Unterschrift 1.Darlehensnehmer / in

Unterschrift 2.Darlehensnehmer / in