

1 Ich will meine Chancen auf den gewünschten Kreditbetrag erhöhen und möchte, dass das Einkommen meines Ehepartners/registrierten Partners für die Berechnung meines Kreditbetrags berücksichtigt wird. Deshalb fülle ich unten stehende Angaben vollständig aus.

Angaben Ihres Ehepartners oder registrierten Partners

Anrede	<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr	Geburtsdatum	_____._____._____._____._____._____._____._____._____
Name	_____	Nationalität	_____
Vorname	_____	Ausländerausweis	<input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> Andere
An gleicher Adresse wohnhaft	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	In der Schweiz seit	_____._____._____._____._____._____ (Monat/Jahr)
Strasse/Nummer	_____	Quellensteuer	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
PLZ/Ort	_____/_____		

Monatliches Einkommen Ihres Ehepartners oder registrierten Partners

Einkommen netto ⁵	_____ CHF/Monat	Anstellungsart	<input type="checkbox"/> Unbefristet <input type="checkbox"/> Befristet
	<input type="checkbox"/> x 12/Jahr <input type="checkbox"/> x 13/Jahr	Befristet bis	_____._____._____._____._____._____ (Monat/Jahr)
Nebeneinkommen netto ⁵	_____ CHF/Monat	Lohnart	<input type="checkbox"/> Fixlohn <input type="checkbox"/> Provision <input type="checkbox"/> Stundenlohn <input type="checkbox"/> Sonstige
	<input type="checkbox"/> x 12/Jahr <input type="checkbox"/> x 13/Jahr	Arbeitgeber	_____
Beruf/Tätigkeit	_____	PLZ/Ort	_____/_____
Anstellungsverhältnis	<input type="checkbox"/> Festanstellung <input type="checkbox"/> Rente <input type="checkbox"/> Temporär <input type="checkbox"/> In Ausbildung <input type="checkbox"/> Selbstständig <input type="checkbox"/> Sonstige	Angestellt seit	_____._____._____._____._____._____ (Monat/Jahr)

Monatliche Ausgaben Ihres Ehepartners oder registrierten Partners

Wohnkosten (inkl. NK) ⁶	_____ CHF/Monat	Bestehende Kreditraten	_____ CHF/Monat
Unterhaltsbeiträge/Alimente	_____ CHF/Monat	Bestehende Leasingraten	_____ CHF/Monat
Übrige regelmässige Auslagen ⁷	_____ CHF/Monat	Betreibungen/Pfändungen	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

⁵ Bitte Lohnabrechnung beilegen. ⁶ Nebenkosten. ⁷ Z. B. Autoversicherung, Lebensversicherung, zusätzliche Gesundheitskosten (exkl. Krankenkasse), Fahrtkosten zum Arbeitsplatz und auswärtige Verpflegung, Ausbildungskosten, besondere Auslagen für die Schulung der Kinder, Kinderkrippe.

Einwilligungen (gilt für alle unterzeichnenden Personen)

Der/Die Unterzeichnende bestätigt mittels Unterschrift, dass die Angaben vollständig und wahrheitsgetreu sind. Bei unkorrekten Angaben ist die cashgate AG weder an ihr Angebot noch an einen abgeschlossenen Vertrag gebunden und behält sich Schadensersatzansprüche vor. Der/Die Unterzeichnende ermächtigt die cashgate AG, sämtliche für die Prüfung der Angaben, für die Durchführung der Kreditfähigkeitsprüfung nach Konsumkreditgesetz KKG (sofern anwendbar) bzw. einer Bonitätsprüfung sowie für die Abwicklung und Bearbeitung des Vertrags erforderlichen Auskünfte bei Dritten, insbesondere der Zentralstelle für Kreditinformation (ZEK), Behörden (z.B. Betriebs- und Steuerämtern, Einwohnerkontrollen, Kindes- und Erwachsenenschutzbehörden), Wirtschaftsauskunftsstellen, Kreditvermittlern, Arbeitgebern, Gesellschaften der Aduno Gruppe oder anderen geeigneten Informations- und Auskunftsstellen und – sofern das beantragte Geschäft dem KKG untersteht – der Informationsstelle für Konsumkredit (IKO) einzuholen. Der/Die Unterzeichnende ermächtigt die cashgate AG ausserdem, die zur Prüfung der Angaben erforderlichen Auskünfte bei seiner/ihrer Bank einzuholen. Zu den vorgenannten Zwecken entbindet der/die Unterzeichnende diese Stellen vom Bank-, Post-, Amts- beziehungsweise Geschäftsgeheimnis. Der/Die Unterzeichnende ermächtigt die cashgate AG, das beantragte Geschäft der ZEK und, sofern es dem KKG untersteht, der IKO mitzuteilen. Gemeldet werden dabei namentlich Kredit- bzw. Finanzierungsart, -höhe und -modalitäten sowie die Personalien des/der Unterzeichnenden

(Name, Vorname, Adresse, Geburtsdatum, Nationalität). Der/Die Unterzeichnende ist damit einverstanden, dass die Daten des/der Unterzeichnenden von Beauftragten der cashgate AG im In- oder Ausland gespeichert und bearbeitet werden können, soweit dies für die Durchführung der Kreditfähigkeitsprüfung gemäss KKG (sofern anwendbar) bzw. einer Bonitätsprüfung sowie für die Abwicklung und Bearbeitung des Vertragsverhältnisses erforderlich ist. Sofern der Kreditantrag von einem Vermittler oder einer Partnerbank an die cashgate AG vermittelt wurde und der Antrag in der Folge von der cashgate AG abgelehnt wird, ermächtigt der/die Unterzeichnende die cashgate AG, dem Vermittler oder der Partnerbank auf Anfrage den Ablehnungsgrund mitzuteilen. Der/Die Unterzeichnende ermächtigt die cashgate AG, die Daten des/der Unterzeichnenden zu gruppeneigenen Marketingzwecken und -auswertungen innerhalb der Aduno Gruppe zu verwenden und dem/der Unterzeichnenden gegebenenfalls andere Produkte oder Dienstleistungen anderer Gruppengesellschaften anzubieten; der/die Unterzeichnende kann diese Ermächtigung jederzeit schriftlich widerrufen. Der/Die Unterzeichnende anerkennt den vorliegenden Auszug aus den Geschäftsbedingungen der cashgate AG, die ihm/ihr zusammen mit dem Vertrag in vollständiger Form zugestellt werden. Die Geschäftsbedingungen können auch bei der cashgate AG, dem Vermittler oder der Partnerbank eingesehen werden. **Die Kreditvergabe ist verboten, falls sie zur Überschuldung führt (Art. 3 UWG).**

Unterschrift (Die Partnerdaten können nur berücksichtigt werden, sofern der Partner des Antragstellers diesen Antrag unterzeichnet.)

Ort und Datum	_____	Ort und Datum	_____
Unterschrift Antragsteller	_____	Unterschrift Partner	_____

**Bitte senden Sie den Antrag zusammen mit einer aktuellen Lohnabrechnung (bei Stundenlohn die letzten drei Abrechnungen) und einer Kopie eines amtlichen Ausweises an folgende Adresse:
cashgate AG, Bionstrasse 4, Postfach, 9001 St. Gallen**

Ihr Bankberater (wird von der Bank ausgefüllt/nicht zwingend)

Name/Vorname	_____	Telefonnummer	_____._____._____._____._____._____._____._____._____
Filiale	_____	E-Mail-Adresse	_____

Bitte beachten Sie, dass Ihr Antrag erst bearbeitet werden kann, wenn

- das Antragsformular unterzeichnet ist
- eine Kopie eines amtlichen Ausweises vorliegt

Unsere Partnerbank

