

## Factoring Kurzanfrage zur Erstellung eines Anbieter-Vergleichs

Formular bitte per E-Mail an **anfrage@fgm-factoring.de** oder per Fax an **02904 - 97 66 81** senden.

### Ihre Kontaktdaten:

Ansprechpartner:

Firma:

Straße:

PLZ Ort:

E-Mail:

Telefon:

### Angaben zum Unternehmen:

Unternehmensgründung (Monat / Jahr):

Brutto-Gesamtumsatz in 2016:

Brutto-**Factoring**-Planumsatz p.a.:

Anzahl Kunden, die ins Factoring sollen:

Anzahl **Factoring**-Rechnungen p.a.:

**Factoring**-Forderungsbestand in Euro:

aktuell \_\_\_\_\_ maximal \_\_\_\_\_

### Factoring Optionen:

Welchen Umsatz möchten Sie ins Factoring bringen?

Welche Factoring-Variante bevorzugen Sie?

Wer soll das Debitorenmanagement übernehmen?

In welcher Branche sind Sie tätig?

Wer sind Ihre Debitoren?

gewünschte Liquidität / Finanzierungslinie?

\_\_\_\_\_ EUR  noch offen (bitte um Beratung)

Erstauszahlung gewünscht für: KW \_\_/2017

Arbeiten Sie mit Teil- oder Abschlagszahlungen?

Nein  Ja, Umsatz p.a. EUR: \_\_\_\_\_

Besteht eine separate Warenkreditversicherung?

Nein  Ja, bei: \_\_\_\_\_

Besteht bereits ein Factoringvertrag?

Nein  Ja, bei: \_\_\_\_\_

Beliefern Sie Kunden mit Abtretungsverboten?

Nein  Ja, Umsatz p.a. EUR: \_\_\_\_\_

Sind Ihre Forderungen derzeit abgetreten?

Nein  Ja, an: \_\_\_\_\_

Geschäftsjahr	Gewinn (+)	Verlust (-)	Brutto-Umsatz
2015	€	€	€
2016	€	€	€
2017	€	€	€

Jahresabschluss erstellt?  Ja  Nein

Jahresabschluss erstellt?  Ja  Nein

laut BWA von \_\_/2017

Mit welchen Banken arbeiten Sie zusammen?  Volksbank  Sparkasse

**Alle Angaben werden streng vertraulich behandelt und nur zur Angebots-Kalkulation genutzt.**