

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.