

Analysebogen zur Anfrage einer Lagerfinanzierung
 bitte ausgefüllt und unterschrieben senden an:
anfrage@fgm-factoring.de oder per **Fax an 0 29 04 - 97 66 81**

Firma: _____
 Straße: _____ Ansprechpartner: _____
 PLZ / Ort: _____ Internet (www): _____
 Telefon: _____ Gründungsdatum: _____
 Email: _____ Stammkapital: _____

Gewerbebezug:
 (kurze Beschreibung)

	Kennzahlen 2019 laut BWA von __ / 2019	Planumsatz laufendes Geschäftsjahr		Netto EK-Preise des Lagerbestands, der finanziert werden sollen	
Brutto-Umsatz bisher:	€	€		Min. Lagerbestand	€
Materialeinsatz / Wareneinkauf p.a.:	€			Max. Lagerbestand	€
hiervon skontierfähig:	€			gewünschte Finanzierungslinie	€
Ø realisierbarer Skontosatz in %	%				

Debitoren OPOS aktuell:	€	davon aktuell überfällig	€
Kreditoren OPOS aktuell:	€	davon aktuell überfällig	€
Inanspruchnahme Kontokorrent:	€	Zinssatz in % für KK	%

Geschäftsjahr	Gewinn (+)	Verlust (-)	Umsatz	
2017	€	€	€	Jahresabschluss erstellt? <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein
2018	€	€	€	Jahresabschluss erstellt? <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein
2019	€	€	€	laut BWA von __/2019

Welche Waren/Artikel werden gelagert? _____

Warenbestand (EK-Preis) nach Alter: € ≤ 120 Tage | € ≤ 180 Tage | € > 180 Tage

Ist der Lagerbestand abgetreten? Ja Nein Wenn ja, an wen? _____

Betreiben Sie Konsignationslager? Ja Nein Wenn ja, für wen? _____

Lagerort? _____

Kreditversicherung gegeben?: Ja Nein Versicherer: _____

Factoringvertrag gegeben?: Ja Nein Gesellschaft: _____

Sind Forderungen derzeit abgetreten? Ja Nein Wenn ja, an wen? _____

Haben Sie bereits eine Anfrage zu Lagerfinanzierung, Finetrading o. Einkaufsfinanzierung gestellt? Ja Nein

Wenn ja, bei welcher Gesellschaft? 1: _____ 2: _____

Sitz Ihrer wichtigsten Lieferanten (Rechnungsanschrift)

Welches primäre Ziel verfolgen Sie mit Ihrer Anfrage?

 (freie Texteingabe möglich)

Mit welchen Banken arbeiten Sie zusammen

	Hausbank	Bank 2	Bank 3
Bankinstitut:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Sitz / Ort:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Die Finanzierung sollte zur Verfügung stehen bis zu Datum oder Kalenderwoche: _____ /Jahr Der **minimale** Finanzierungsbedarf beträgt: _____ €Liegen oder lagen eine oder mehrere der folgenden Negativmerkmale vor oder drohen unmittelbar?
Bilanzielle Überschuldung, Konto- oder Kreditkündigung, Vollstreckungs- oder Mahnbescheid,
Pfändungsbeschluss, Zahlungsunfähigkeit oder Insolvenz (gegen Firma oder GF!) Ja Nein

Wenn ja, welche: _____

Besteht bereits ein Maklermandat für z.B. Finanzierung, Factoring, Kreditversicherung oder vergleichbares? Ja Nein

Wenn ja, für welche Bereiche? _____

Hinweis: Bei einem bestehenden Maklermandat **könnte** es (je nach Ausgestaltung des Vertrages) sein, dass Sie dem Makler, auch im Falle einer Finanzierung durch uns, entgangene Courtagen ausgleichen müssten.Wünschen Sie die kostenfreie laufende Betreuung nach einem möglichen Vertragsabschluss? Ja NeinDieser **kostenfreie** Service beinhaltet die jährliche Überprüfung und Nachverhandlung der zum Vertragsstart vereinbarten Konditionen, sofern sich Ihre betrieblichen Parameter positiv auf die Kalkulation verändert haben.**Folgende Unterlagen** füge ich dem Analysebogen bei: aktuelle BWA, inkl. SuSa Bilanz des Vorjahres Opos Listen Debitoren + Kreditoren Lagerbestandsliste

Ich / wir bestätige(n), dass alle Angaben vollständig sind und der Wahrheit entsprechen. In diesem Zusammenhang erteile ich mein Einverständnis zur Einholung von allgemeinen öffentlich zugänglichen Auskünften. Der Unterzeichnende bevollmächtigt die FGM die im Analysebogen abgegebenen Daten und Informationen an die in Frage kommenden Refinanzierer weiter zu geben, um eine Angebotsabgabe zu erwirken. Schließt der Antragsteller bei einem von FGM vorgeschlagenen Anbieter einen Vertrag ab, gilt FGM unwiderruflich als die vermittelnde Partei.

Datum	<input type="text"/>	Name des GF/ Inhabers:
Unterschrift:	<input type="text"/>	

Grundlage der Beratung und der kostenlosen Angebotserstellung bildet die [FGM-Datenschutzvereinbarung](#). Dieser stimmen Sie mit Absenden der Anfrage ausdrücklich zu.Sollten Sie Rückfragen zu einzelnen Positionen haben, stehen wir Ihnen unter **02904 - 97 66 80** gerne zur Verfügung.

Möchten Sie uns weitere Informationen mitteilen?

Ihr Kommentar: