

**FGM Analysebogen zur Anfrage eines Ultimo-Factoring Angebotes bitte ausgefüllt  
und unterschrieben zurück an: [anfrage@fgm-factoring.de](mailto:anfrage@fgm-factoring.de) oder per Fax an: 02904 - 97 66 81**

Firma: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Ansprechpartner: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_ Webseite/Domain: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Gewerbeanmeldung:

Email: \_\_\_\_\_ Stammkapital: \_\_\_\_\_

Gewerbebezug:  
(kurze Beschreibung)

	lt. BWA aus laufendem Geschäftsjahr	laut BWA/Bilanz aus letztem Geschäftsjahr							
Brutto-Umsatz gesamt:	€	€	Zahlungsziele und Umsatz Ihrer Debitoren, die Sie factorn möchten:						
davon Umsatz Ausland:	€	€							
Summe Forderungsausfälle p.a.:	€	€							
Geplanter Factoring-Umsatz zum Bilanzstichtag:	€								
Bilanzstichtag:	<input style="width: 100%;" type="text"/>		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">≤ 30 Tage</td> <td align="right"><b>in € Umsatz</b></td> </tr> <tr> <td>≤ 60 Tage</td> <td align="right"><b>in € Umsatz</b></td> </tr> <tr> <td>≤ 90 Tage</td> <td align="right"><b>in € Umsatz</b></td> </tr> </table>	≤ 30 Tage	<b>in € Umsatz</b>	≤ 60 Tage	<b>in € Umsatz</b>	≤ 90 Tage	<b>in € Umsatz</b>
≤ 30 Tage	<b>in € Umsatz</b>								
≤ 60 Tage	<b>in € Umsatz</b>								
≤ 90 Tage	<b>in € Umsatz</b>								

Debitorenbestand aktuell, der gefactort werden sollen: \_\_\_\_\_ € davon aktuell überfällig \_\_\_\_\_ €

Gibt es besondere Vertragliche Vereinbarungen (z.B. VOB, Werkverträge, Rückvergütungen o. Rückgaberechte)  Ja  Nein Wenn ja, ca. Umsatz p.a.: \_\_\_\_\_

Arbeiten Sie mit Teil- oder Abschlagszahlungen?  Ja  Nein darauf entfallender Jahresumsatz \_\_\_\_\_ €

Sind Forderungen derzeit abgetreten?  Ja  Nein Wenn ja, an wen: \_\_\_\_\_

Geschäftsjahr	Gewinn (+)	Verlust (-)	Umsatz	
Aktuelles Jahr	€	€	€	laut BWA von Monat __/Jahr ____
Vorjahr	€	€	€	Jahresabschluss erstellt? <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein
Vor-Vorjahr	€	€	€	Jahresabschluss erstellt? <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein

Haben Sie in der Vergangenheit bereits ein Ultimo Factoring genutzt  Ja  Nein

Wenn ja, bei welcher(n) Gesellschaft(en)? 1.) \_\_\_\_\_ 2.) \_\_\_\_\_

Haben Sie aktuell weitere Factoringanfragen gestartet?  Ja  Nein

Wenn ja, mit welchen Factoring-, Finanzierungsgesellschaften oder Maklern / Vermittlern stehen Sie in Kontakt?

1.) \_\_\_\_\_ 2.) \_\_\_\_\_ 3.) \_\_\_\_\_ 4.) \_\_\_\_\_

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

Wenn ja, für welche Bereiche? \_\_\_\_\_

Kreditversicherung gegeben?:  Ja  Nein Versicherer: \_\_\_\_\_

Factoringvertrag gegeben?:  Ja  Nein Gesellschaft: \_\_\_\_\_

kündbar zum: Monat: \_\_\_\_\_ Jahr: \_\_\_\_\_

**Daten der 10 größten Debitoren, die Sie zum Bilanzstichtag factorn möchten:**

Vollständige Firmierung <b>Debitor:</b>	Opos-Bestand zum Stichtag:	Anzahl der Rechnungen:	Zahlungsziel in Tagen:

Wünschen Sie die Einbindung Ihres STB/WP oder Beraters in Ihre Finanzierungs-Anfrage?  Ja  Nein

Wenn ja, bitte Kanzlei / Ansprechpartner und Telefon angeben: \_\_\_\_\_

Welche Liquiditätsschöpfung möchten Sie zum Bilanzstichtag erzielen: \_\_\_\_\_ €  
 Die Auszahlung der angekauften Rechnungen sollte erfolgen bis zum:   Schnellstmöglich

Mit welchen Banken arbeiten Sie primär zusammen?:  
 Name der Bank: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_  
 Name der Bank: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

**Folgende Unterlagen** füge ich dem Analysebogen bei:  
 aktuelle BWA, inkl. SuSa  Bilanz des Vorjahres  Opos Listen Debitoren + Kreditoren  Bankenspiegel

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, Vor-Firma oder GF!)  Ja  Nein

Wenn ja, welche: \_\_\_\_\_

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

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

Grundlage der Beratung und des kostenlosen Anbieter-Vergleichs bildet die [FGM-Datenschutzvereinbarung](#).  
 Sollten Sie Rückfragen zu einzelnen Positionen haben, stehen wir Ihnen unter Tel: **02904 - 97 66 80** gerne zur Verfügung.