

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

Geschäftsmodell:
 (bitte kurze Beschreibung
 Ihres Leistungsspektrums)

E-Commerce Parameter des **letzten Geschäftsjahres:**

(bitte ca. Angaben, falls Ihre IT die Parameter nicht selektieren kann)

Kennzahlen laut BWA / Bilanz vom: **Monat / Jahr**

Brutto-Gesamtumsatz **Inland**: _____ € vor Retouren

Brutto-Gesamtumsatz **Ausland**: _____ € vor Retouren

ca. E-Commerce Umsatz **B2C** p.a.: _____ € vor Retouren

ca. E-Commerce Umsatz **B2B** p.a.: _____ € vor Retouren

ca. Umsatz mit Zahlungsziel p.a.: _____ € vor Retouren

Retourenwert / Quote gesamt p.a.: _____ € **oder** _____ %

Anzahl **Rechnungen** p.a.: _____

ca. Anzahl **kaufender** Kunden p.a.: Inland: _____ Ausland: _____

Planungsdaten B2C vor Retouren

für die kommenden 12 Monate (brutto)

Planumsatz **E-Commerce** Inland: _____ €

Planumsatz **E-Commerce** Ausland: _____ €

ca. Anzahl Kunden p.a.: _____

hiervon ca. Anzahl Bestandskunden _____

Anzahl Bestellungen p.a.: _____

Ø Wert Warenkorb brutto: _____ €

Umsatz mit Direktzahlung p.a.: _____ €

Umsatz mit Kauf auf Rechng. oder Angebot Ratenzahlung _____ €

Welche Software nutzen Sie aktuell: Webshop: _____ Rechnungswesen _____

Wird aktuell eine E-Commerce Payment Lösung genutzt?: Ja Nein Vertragspartner: _____

Wechsel möglich zum:

Ø Forderungsbestand **B2C** Debitoren: _____ € z.B. bei Angebot Kauf auf Rechnung oder Ratenzahlung

Ø Forderungsbestand **B2B** Debitoren: _____ € z.B. bei Lieferung auf Rechnung, hier **ohne** Bestellung über Shop

Sollen **B2C** Forderungen mit Zahlungsziel zukünftig angekauft / vorfinanziert werden Ja Nein

Sollen **B2B** Forderungen mit Zahlungsziel zukünftig angekauft / vorfinanziert werden Ja Nein

Folgende Fragen **bitte beantworten**, wenn B2C / B2B Forderungen (mit Zahlungsziel) vorfinanziert werden sollen.

Ø Zahlungsziele B2C Debitoren, die finanziert werden sollen: (ca. Angaben in € reichen aus)	≤ 14 Tage	Umsatz p.a.	≤ 30 Tage	Umsatz p.a.
	> 30 Tage	Umsatz p.a.	> 60 Tage	Umsatz p.a.
Ø Zahlungsziele B2B Debitoren, die finanziert werden sollen: (ca. Angaben in € reichen aus)	≤ 30 Tage	Umsatz p.a.	≤ 60 Tage	Umsatz p.a.
	≤ 90 Tage	Umsatz p.a.	> 90 Tage	Umsatz p.a.

Sind Ihre Forderungen (auch teilweise) abgetreten? Ja Nein Wenn ja, an wen: _____
 (z.B. Globalzession an Hausbank)

Warenkreditversicherung gegeben?: Ja Nein Kreditversicherer: _____

Forderungsausfallschutz für **B2C** Kunden: Ja Nein Absicherung im Schadenfall in %: _____

Forderungsausfallschutz für **B2B** Kunden: Ja Nein Absicherung im Schadenfall in %: _____

Welche **Dienstleistungsfunktionen** soll der E-Commerce Payment Dienstleister übernehmen?

Rechnungsversand nach Warenversand, inkl. Kontenpflege und Anbindung an Webshop): Ja Nein

Übernahme des Debitorenmanagements, inkl. Zahlungsüberwachung: Ja Nein

Übernahme des kaufmännischen Mahnwesens (Zahlungserinnerung bis zur 2. Mahnung): Ja Nein

Übernahme Inkasso bis hin zum gerichtlichen Mahnverfahren: Ja Nein

Vorfinanzierung oder Factoring von Rechnungen mit Zahlungsziel / Ratenkauf: Ja Nein

Haben Sie aktuell weitere Anfragen gestartet? Ja Nein

Wenn ja, mit welchen Dienstleistern stehen Sie bereits in Kontakt? ► Wir möchten Mehrfach-Anfragen bitte vermeiden

1.)

2.)

3.)

Von welchen Anbietern wünschen Sie **kein** Angebot? 1.)

2.)

Die Umsetzung der Anfrage sollte möglichst erfolgen bis zu Monat / Jahr: _____ /Jahr

Möchten Sie uns weitere Infos mitteilen?

Liegen oder lagen eine oder mehrere der folgenden Negativmerkmale vor oder drohen unmittelbar? Ja Nein
 Bilanzielle Überschuldung, Konto- oder Kreditkündigung, Vollstreckungs- oder Mahnbescheid,
 Pfändungsbeschluss, Zahlungsunfähigkeit oder (Vor-) Insolvenz (gegen Firma oder Geschäftsführer)

Wenn ja, welche: _____

Ich / wir bestätige(n), dass alle Angaben vollständig sind und der Wahrheit entsprechen. Als Unterzeichnender bestätige ich, dass kein Maklermandat an einen Dritten erteilt wurde. Ich legitimiere FGM, die im Analysebogen abgegebenen Angaben an ausgesuchte E-Payment-Dienstleister / Factoringgesellschaften weiter zu geben, um eines oder mehrere Angebote zu erwirken. Schließt der Interessent bei einem von FGM vorgeschlagenem E-Payment-Dienstleister / Factoringgesellschaft einen Vertrag ab, gilt 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: **0 29 04 - 97 66 80** gerne zur Verfügung.