

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

Gewerbebezug:
 (bitte kurze Beschreibung
 Ihres Leistungsspektrums)

Benötigte Angaben zur Kalkulation der Factoringgebühr (Zins-Kalkulation erfolgt später):

Jahresumsatz gesamt _____ €
davon Auslandsumsatz p.a.: _____ €
Welcher Umsatz soll hiervon ins Factoring?
 Factoring Planumsatz p.a.: _____ €
 Anzahl Factoring-Kunden _____
 Ø **gelebte** Zahlungsziele in Tagen: _____
 Ø **Factoring** Forderungsbestand: _____ €
max. Factoring Forderungsbestand: _____ €
 Umsatz größter Factoring Kunde p.a. _____ €

Betriebswirtschaftliche Daten Ihres Unternehmens, nur falls eine Kosten-Nutzen Rechnung gewünscht wird:

Factoring - Jahresumsatz gesamt: _____ €
 Ø **Factoring** Forderungsbestand: _____ €
 Skonto fähiger Materialeinsatz p.a.: _____ €
 Ø Skontosatz bei Lieferanten: _____ %
 Saldo Kontokorrentkredit(e) aktuell: _____ €
 Ø Zinssatz Kontokorrent: _____ %
 Kosten Warenkreditversicherung p.a.: _____ €

aktuelle Factoringgebühr: _____ % | Nebenkosten p.a.
 Factoring Zinssatz _____ % | _____ €

Eigene Warenkreditversicherung gegeben? Ja Nein Versicherer: _____
 Besteht bereits ein Factoringvertrag? Ja Nein Gesellschaft: _____
 Bestehende o. gewünschte Factoring-Variante? _____ Erst-Auszahlungsquote: _____ %

Welchen Umsatz möchten Sie ins Factoring bringen?

Wer soll das Debitorenmanagement übernehmen?

Die Erstausszahlung angekaufter Forderungen sollte erfolgen bis zu KW oder Monat: _____ /Jahr _____

Wir möchten in Ihrem Interesse **Mehrfachanfragen** beim gleichen Factor vermeiden!

Haben Sie aktuell weitere Factoringanfragen gestartet? Ja Nein

Wenn ja, mit welchen Gesellschaften stehen Sie in Kontakt, bzw. von wem wünschen Sie kein Angebot?

1.) _____ 2.) _____ 3.) _____ 4.) _____

Besteht eine Factoring-Maklervereinbarung? Ja Nein wenn ja, mit: _____

Umsatz- und Ertragsentwicklung werden zur Kalkulation des Factoring **Zinssatzes** benötigt:

Geschäftsjahr	Gewinn (+)	Verlust (-)	Umsatz
2016	€	€	€
2017	€	€	€
2018	€	€	€

Jahresabschluss erstellt? Ja Nein

Jahresabschluss erstellt? Ja Nein

laut BWA von ___/2018

Mit welchen Banken arbeiten Sie primär zusammen?

Name der Bank: _____ Ort: _____

Name der Bank: _____ Ort: _____

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

Angaben zur Vorprüfung der **Factorabilität** und jeweiligen **Annahmekriterien** einzelner Gesellschaften:

Sollen Kunden mit folgenden Merkmalen ins Factoring?:

Debitoren mit Abtretungsverboten:	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein	darauf entfallender Jahresumsatz _____ €
Debitoren mit Teil- oder Abschlagszahlungen:	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein	darauf entfallender Jahresumsatz _____ €
Debitoren mit VOB oder Werkverträgen:	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein	darauf entfallender Jahresumsatz _____ €
Debitoren, die auch Kreditoren sind:	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein	darauf entfallender Jahresumsatz _____ €
Debitoren mit Rückgaberechten:	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein	darauf entfallender Jahresumsatz _____ €
Privatkunden / B2C Geschäft:	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein	darauf entfallender Jahresumsatz _____ €

Nachfolgende Parameter sind relevant für eine zielgerichtete **Anbieter-Selektion** (in Bezug auf Annahmekriterien):

Forderungsbestand Debitoren aktuell:	_____ €	davon aktuell überfällig	_____ €
Forderungsbestand Kreditoren aktuell:	_____ €	davon aktuell überfällig	_____ €
Inanspruchnahme Kontokorrent (KK):	_____ €	Zinssatz in % für KK	_____

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 Insolvenz (gegen Firma oder Geschäftsführer)

Wenn ja, welche: _____

Wenn ja, von wann datieren diese (Monat / Jahr): _____ Sind diese Tatbestände inzwischen behoben? Ja Nein

Wünschen Sie die **zusätzliche** Prüfung einer Einkaufsfinanzierung? Ja Nein

Wenn ja, geben Sie bitte die gewünschte Finanzierungslinie an: _____ €

Hinweis: Sie erhalten ein separates Anfrageformular zur Vorprüfung einer Auftrags- oder Einkaufsfinanzierung.

Tipp: Die Einkaufsfinanzierung sollte aus betriebswirtschaftlicher Sicht erst genutzt werden, wenn Kontokorrentlinien erschöpft sind.

Ich / wir bestätige(n), dass alle Angaben vollständig sind und der Wahrheit entsprechen. Ich erteile mein Einverständnis zur Einholung von öffentlich zugänglichen Auskünften (z.B. Index Creditreform, Atradius, Euler Hermes). Der Unterzeichnende bevollmächtigt die FGM, die im Analysebogen abgegebenen Angaben an die in Frage kommenden Factoringgesellschaften weiter zu geben, um eines oder mehrere Factoring Angebote zu kalkulieren. Schließt der Antragsteller bei einem von der FGM vorgeschlagenem Factoring-Anbieter einen Vertrag ab, gilt die FGM unwiderruflich als die vermittelnde Partei.

Unsere Auswertung und Angebotserstellung erfolgen für Sie kostenfrei und ohne jegliche Verpflichtung!

Hinweis: Analysebögen ohne Unterschrift oder Anfragen "Dritter" ohne Firmenangabe können nicht bearbeitet werden.

Datum	_____	Name des GF/ Inhabers:
Unterschrift:		

Sollten Sie Rückfragen zu einzelnen Positionen haben, stehen wir Ihnen unter Tel: **0 29 04 - 97 66 80** gerne zur Verfügung.