

Kurzanfrage **Lagerfinanzierung** - mit unverbindlicher Limitprüfung

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:

Höhe des **gesamten** Wareneinkaufs **p.a.**

gewünschte Finanzierungslinie (revolvierend)?

_____ EUR ("Höhe Einkaufskonto")

gewünschte Finanzierungsart:

Welches primäre Ziel verfolgen Sie mit Ihrer Anfrage? (freie Texteingabe möglich)

Angaben zum Unternehmen:

Unternehmensgründung (Monat / Jahr):

In welcher Branche sind Sie tätig? (Freitext mögl.)

Brutto-Gesamtumsatz in 2016:

Planumsatz für das laufende Geschäftsjahr:

Netto-Warenwert des Lagerbestands:

Aktueller Forderungsbestand in Euro:

Debitoren _____ Kreditoren _____

Sitz Ihrer Lieferanten (Rechnungsanschrift)

Höhe des \emptyset realisierbaren Skontosatzes

____ %, bei Zahlung innerhalb von ____ Tagen

Arbeiten Sie mit Anzahlungen / Vorkasse?

Nein Ja, Einkauf p.a. EUR: _____

Besteht eine Warenkreditversicherung?

Nein Ja, bei: _____

Besteht ein Factoringvertrag?

Nein Ja, bei: _____

Ist der Lagerbestand abgetreten?

Nein Ja, an: _____

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.