

bitte **ausgefüllt** und **unterschrieben** senden an:

**anfrage@fgm-factoring.de** oder per Fax an: 02904 - 97 66 81

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

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

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_ Internet (www): \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Gründungsdatum: \_\_\_\_\_

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

Gewerbebezug:  
(bitte kurze Beschreibung  
Ihres Leistungsspektrums)

**Factoring Parameter zur Anbieter Selektion von Factoring für Privatkunden:**

Brutto-Umsatz Inland gesamt: \_\_\_\_\_

Brutto-Umsatz Ausland gesamt: \_\_\_\_\_

**B2C** Umsatz p.a.: \_\_\_\_\_

**B2B** Umsatz p.a.: \_\_\_\_\_

ca. **B2C** Forderungsausfälle p.a.: \_\_\_\_\_

Anzahl **B2C** Factoring Kunden: \_\_\_\_\_

Ø **B2C** Forderungsbestand: \_\_\_\_\_

maximaler **B2C** Forderungsbestand: \_\_\_\_\_

Kennzahlen 2019 laut BWA von ___ / 2019	Kennzahlen Abschluss 2018 (o. BWA 12-2018)
_____ €	_____ €
_____ €	_____ €
_____ €	_____ €
_____ €	_____ €
_____ €	_____ €

**B2C Factoring Kalkulationsdaten:**

Welchen **B2C Factoring-Umsatz** planen Sie für die kommenden 12 Monate (brutto)?

Planumsatz **B2C** Inland: \_\_\_\_\_

Planumsatz **B2C** Ausland: \_\_\_\_\_

---

Anzahl **B2C** Factoring-Kunden \_\_\_\_\_

Anzahl **B2C** Rechnungen p.a. \_\_\_\_\_

Ø gelebte Zahlungsziele in Tagen: \_\_\_\_\_

Ø Rechnungsbeträge in €: \_\_\_\_\_

Inland: \_\_\_\_\_ Ausland: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ € hiervon aktuell überfällig \_\_\_\_\_ €

\_\_\_\_\_ € (geben Sie hier bitte den maximalen Factoring- Forderungsbestand im Verlauf eines Geschäftsjahres, z.B. bei Saisonspitzen, an)

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

Beliefern Sie Kunden außerhalb Deutschlands?  Ja  Nein Wenn ja, bitte Länder angeben: \_\_\_\_\_

Welche Rückgabequoten haben Sie ca. in % vom Umsatz)? \_\_\_\_\_ % alternativ Rechnungswert der Rückgaben p.a. \_\_\_\_\_ €

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

Mit welchen Banken arbeiten Sie primär zusammen?:

Name der Bank: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Name der Bank: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Welche Zahlungsziele möchten Sie Ihren B2C Kunden zukünftig anbieten?	≤ 14 Tage	_____ % v. Umsatz	≤ 30 Tage	_____ % v. Umsatz
	≤ 60 Tage	_____ % v. Umsatz	> 60 Tage	_____ % v. Umsatz

Warenkreditversicherung gegeben?:  Ja  Nein Kreditversicherer: \_\_\_\_\_

Forderungsausfallschutz in %: \_\_\_\_\_ Soll der Vertrag separat bestehen bleiben:  Ja  Nein

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

Wechsel möglich zum: \_\_\_\_\_

Geschäftsjahr	Gewinn (+)	Verlust (-)	Umsatz
2017	€	€	€
2018	€	€	€
2019	€	€	€

Jahresabschluss erstellt?  Ja  NeinJahresabschluss erstellt?  Ja  Nein

laut BWA von /2019

Betreiben Sie einen Online Shop?  Ja  Nein darauf entfallender Jahresumsatz \_\_\_\_\_ €Planen Sie einen Online Shop (E-Commerce)?  Ja  Nein Start des Shops geplant zum: \_\_\_\_\_Arbeiten Sie nach VOB oder Werkverträgen?  Ja  Nein darauf entfallender Jahresumsatz \_\_\_\_\_ €Bieten Sie Ihren Kunden Ratenzahlungen an?  Ja  Nein darauf entfallender Jahresumsatz \_\_\_\_\_ €Haben Sie aktuell weitere Factoringanfragen gestartet?  Ja  Nein

Wenn ja, mit welchen Gesellschaften oder Maklern / Vermittlern stehen Sie in Kontakt?

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

Von welchen Gesellschaften wünschen Sie **kein** Angebot? 1.) 2.)**Factoring Optionen:**

Welchen Umsatz möchten Sie ins Factoring bringen?

Welche Factoring-Variante bevorzugen Sie?

Wer soll das Debitorenmanagement übernehmen?

Die Erstauszahlung angekaufter Forderungen sollte erfolgen bis zu KW oder Monat: \_\_\_\_\_ /Jahr 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: \_\_\_\_\_

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  vorliegende Angebote

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 in Frage kommende ausgesuchte Factoringgesellschaften 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 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.