

Analysebogen zur Anfrage eine **Reverse-Factoring**
 bitte ausgefüllt und unterschrieben senden an:
anfrage@fgm-factoring.de oder per **Fax** an 0 29 04 - 97 66 81

Firma: _____

Straße: _____ Ansprechpartner: _____

PLZ / Ort: _____ Internet (www): _____

Telefon: _____ Gründungsdatum: _____

Email: _____ Stammkapital: _____

Gewerbebezug:
(kurze Beschreibung)

	Kennzahlen 2017 laut BWA von ___ / 2017	Kennzahlen aus Abschluss oder BWA 12-2016	Waren- und Materialeinkauf pro Jahr, der (vor-)finanziert werden sollen	
Brutto-Umsatz gesamt:	€	€	Lieferant(en) Inland	€
Materialeinsatz p.a.:	€	€	Lieferant(en) Ausland	€
hiervon skontierfähig:	€		Jährlicher Gesamt- Finanzierungsbedarf	€
möglicher Skontosatz in %	%			

Debitoren OPOS aktuell:	€	davon aktuell überfällig	€
Kreditoren OPOS aktuell:	€	davon aktuell überfällig	€
Inanspruchnahme Kontokorrent:	€	Zinssatz in % für KK	%

tatsächlich gelebte Zahlungsziele Ihrer Debitoren:	≤ 30 Tage		% v. Umsatz	≤ 60 Tage		% v. Umsatz
		≤ 90 Tage		% v. Umsatz	> 90 Tage	

Debitoren Zahlungsziel des zu finanzierenden Erstauftrags: _____ Tage

Kreditversicherung gegeben?: Ja Nein Versicherer: _____

Factoringvertrag gegeben?: Ja Nein Gesellschaft: _____

Welche Lieferanten (Kreditoren) möchten Sie vorfinanzieren? <u>bitte vollständige</u> Firmierung / Anschrift / Land:	Jahresvolumen in €:	durchschn. Rechnungsb.:	gewünschtes Zahlungsziel:
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			

Welches Limit wird je Lieferant in € benötigt (max. offener, zu finanzierender Betrag beim Lieferanten / Kreditor):

1. _____ 3. _____ 5. _____
 2. _____ 4. _____ 6. _____

Geschäftsjahr	Gewinn (+)	Verlust (-)	Umsatz
2015	€	€	€
2016	€	€	€
2017	€	€	€

Jahresabschluss erstellt? Ja NeinJahresabschluss erstellt? Ja Nein

laut BWA von ___/2017

Haben Sie bereits eine Anfrage zu Reverse-Factoring, Finetrading o. Einkaufsfinanzierung gestellt? Ja NeinWenn ja, bei welcher Gesellschaft? 1: _____ 2: _____ Wann?: 1. Sind Forderungen derzeit abgetreten? Ja Nein Wenn ja, an wen? _____2. Ist der Lagerbestand abgetreten? Ja Nein _____

Mit welchen Banken arbeiten Sie zusammen

	Hausbank	Bank 2	Bank 3
Bankinstitut:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ort:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Die Erstfinanzierung sollte zur Verfügung stehen bis zu Datum oder Kalenderwoche: _____ /Jahr

Der Brutto-Rechnungsbetrag (Finanzierungsbedarf) dieses Einkaufs beträgt: _____ €

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 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 Daten und Informationen an die in Frage kommenden Refinanzierer weiter zu geben, um eine Angebotsabgabe zu erwirken. Schließt der Antragsteller bei einem von FGM vorgeschlagenen Anbieter einen Vertrag ab, gilt diese unwiderruflich als die vermittelnde Partei.

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

Dieser Analysebogen wird bei Abschluss Bestandteil des späteren Vertrages. Sollten Sie Rückfragen zu einzelnen Positionen haben, stehen wir Ihnen unter Tel: **0 29 04 - 97 66 80** gerne zur Verfügung.

Möchten Sie uns weitere Informationen mitteilen?

Ihr Kommentar: