

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 2018 laut BWA von ___ / 2018	Kennzahlen aus Abschluss oder BWA 12-2017	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	% v. Umsatz

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
2016	€	€	€
2017	€	€	€
2018	€	€	€

Jahresabschluss erstellt?  Ja  NeinJahresabschluss erstellt?  Ja  Nein

laut BWA von \_\_\_/2018

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:			
Ort:			

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:	

Grundlage der Beratung und des kostenlosen Anbieter-Vergleichs bildet die [FGM-Datenschutzvereinbarung](#). Dieser stimmen Sie mit Absenden der Anfrage ausdrücklich zu. 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: