

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

Branchenbezeichnung,
 Gewerbebezeichnung:
 (kurze Beschreibung)

	Kennzahlen 2017 laut BWA von ___ / 2017	Kennzahlen 12-2016 oder Abschluss 2016		Umsatzziel für die nächsten 12 Monate
Brutto-Umsatz gesamt:	€	€	Umsatz Inland in Euro:	<input type="text"/>
davon Umsatz Ausland:	€	€	Umsatz Ausland in Euro:	<input type="text"/>
Materialeinsatz (skontierfähig) p.a.:	€	€	Soll nur ein Ausschnitt gefactort werden? Wenn ja, bitte angeben:	
Summe Forderungsausfälle p.a.:	€	€	Factoring Planumsatz p.a.:	<input type="text"/>
Summe Rechnungskürzungen p.a.:	€	€	Anzahl Factoring-Kunden	<input type="text"/>
Anzahl Rechnungen p.a.:			Anzahl Rechnungen p.a.:	<input type="text"/>
Anzahl Kunden Inland:			Ø Zahlungsziele in Tagen:	<input type="text"/>
Anzahl Kunden Ausland:				

Gibt es Kunden mit einem
Umsatzanteil > 30% ?

Ja Nein

Wenn ja, mit welchem Jahresumsatz und Name Kunde:

Bitte nennen Sie uns Ihre
4 größten für das Factoring
vorgesehene Debitoren:

bitte vollständige Firmierung / PLZ / Ort

Planumsatz p.a. in €

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Zahlungsziele Ihrer Debitoren:

≤ 30 Tage		% v. Umsatz
≤ 60 Tage		% v. Umsatz
≤ 90 Tage		% v. Umsatz

Kreditversicherung gegeben:

Ja Nein

Versicherer:

Factoringvertrag gegeben:

Ja Nein

Gesellschaft:

Inanspruchnahme Kontokorrent:

€

Zinssatz in % für KK

offen Posten **Debitoren** aktuell:

€

Davon überfällig:

€

offene Posten **Kreditoren** aktuell:

€

Davon überfällig:

€

Welche Forderungsausfälle hatten Sie
in den letzten beiden Geschäftsjahren:

2016/Euro

2015/Euro

Besteht eine Forderungsabtretung
(z.B. Globalzession):

Ja Nein

Wenn ja, an wen:

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

Jahresabschluss erstellt? Ja NeinJahresabschluss erstellt? Ja Nein

laut BWA von ___ /2017

Arbeiten Sie mit Teil-, Abschlags- oder Vorauszahlungen?

 Ja Nein

Wenn ja, wie hoch ist der darauf entfallende Jahresumsatz?

_____ €

Fakturieren Sie an Privatkunden?

 Ja Nein

Aufteilung des Jahres-Umsatzes, der auf VOB oder Werkverträge entfällt (nach Kundengruppen):

öffentliche Auftraggeber

private Auftraggeber

gewerbliche Auftraggeber

Bauträger / Generalunternehmer

→ hiernach richtet sich die Höhe des Sperrkontos (für Abzüge, Einbehalte und Mängelrügen)

Haben Sie aktuell weitere Factoringanfragen gestartet?

 Ja Nein

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

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

Von welchen Gesellschaften wünschen Sie **kein** Angebot? 1.) _____ 2.) _____

Welche Liquiditätsschöpfung durch Factoring wünschen Sie?

_____ €

Die erste Auszahlung des Factorings sollte starten bis zu KW / Monat:

_____ /2017

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: _____

Wünschen Sie die Einbindung Ihres STB/WP oder Beraters in Ihre Finanzierungs-Anfrage?

 Ja Nein

Wenn ja, bitte Kanzlei / Ansprechpartner und Telefon angeben: _____

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 Angaben an die in Frage kommenden Refinanzierer / Factoring-Gesellschaften 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 die FGM unwiderruflich als die vermittelnde Partei.

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

Dieser Analysebogen wird bei Abschluss Bestandteil des Factoringauftrags. 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: