

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:

	Auswertung letzte BWA aus Monat __	Kennzahlen aus Abschluss oder BWA Vorjahr
Brutto-Umsatz Inland gesamt:	€	€
Brutto-Umsatz Ausland gesamt:	€	€
Materialeinsatz (skontierfähig) p.a.:	€	€
Summe Forderungsausfälle p.a.:	€	€
Rechnungskürzungen p.a. in EURO:	€	€
Anzahl Factoring Kunden:	Inland: _____	Ausland: _____
Ø Factoring-Forderungsbestand:	_____ €	
maximaler Forderungsbestand:	_____ €	(geben Sie hier bitte den <u>maximalen</u> Factoring- Forderungsbestand im Verlauf eines Geschäftsjahres, z.B. bei Saisonspitzen, an)

Welches **Gesamt-Umsatzziel** planen Sie für die kommenden 12 Monate (brutto)?

Planumsatz Inland: _____
 Planumsatz Ausland: _____

Kalkulationsdaten: Planumsatz, Kunden u. Forderungsbestand, **der ins Factoring soll:**

Factoring Planumsatz p.a.: _____
 Anzahl **Factoring-Kunden** _____
 Ø gelebte Zahlungsziele: _____
 Anzahl Rechnungen p.a.: _____

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

Gibt es Kunden mit einem Umsatzanteil > 30% ? Ja Nein Wenn ja, bitte Jahresumsatz und Firmenanschrift des Kunden: _____

Bestehen Verrechnungsmöglichkeiten, Bonivereinbarungen o. Rückgaberechte? Ja Nein Wenn ja, bitte Art, Umsatz u. Anzahl betroffener Kunden angeben? _____

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: _____

gelebte Zahlungsziele der Debitoren, die ins Factoring sollen: (ca. Angaben reichen aus)	≤ 30 Tage	% v. Umsatz	≤ 60 Tage	% v. Umsatz
		_____	_____	> 90 Tage
	≤ 90 Tage	% v. Umsatz		

Warenkreditversicherung gegeben?: Ja Nein Kreditversicherer: _____

Absicherung in %: _____ Soll der Vertrag separat bestehen bleiben: Ja Nein

Factoringvertrag gegeben?: Ja Nein Vertragspartner: _____

Wechsel möglich zum: _____

Geschäftsjahr	Gewinn (+)	Verlust (-)	Umsatz
Aktuelles Jahr	€	€	€
Vorjahr	€	€	€
Vor-Vorjahr	€	€	€

laut BWA von Monat __ /Jahr ____

Jahresabschluss erstellt? Ja NeinJahresabschluss erstellt? Ja NeinBeliefern Sie Debitoren mit Abtretungsverboten Ja Nein darauf entfallender Jahresumsatz _____ €Arbeiten Sie mit Teil- oder Abschlagszahlungen? Ja Nein darauf entfallender Jahresumsatz _____ €Arbeiten Sie nach VOB oder Werkverträgen? Ja Nein darauf entfallender Jahresumsatz _____ €Fakturieren Sie an Privatkunden? Ja Nein darauf entfallender Jahresumsatz _____ €Haben Sie aktuell weitere Factoringanfragen gestartet? Ja Nein

Wenn ja, mit welchen Factoring-, Finanzierungsgesellschaften oder Maklern / Vermittlern stehen Sie in Kontakt?

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

Besteht bereits ein Maklermandat für z.B. Finanzierung, Factoring, Kreditversicherung oder vergleichbares? Ja Nein

Wenn ja, für welche Bereiche? _____

Factoring Optionen:

Welchen Umsatz möchten Sie ins Factoring bringen? _____

Welche Factoring-Variante bevorzugen Sie? _____

Wer soll das Debitorenmanagement übernehmen? _____

Erste Forderungen sollten möglichst angekauft werden bis zum Monat / Jahr: _____ SchnellstmöglichLiegen 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, Vor-Firma oder Geschäftsführer)

Wenn ja, welche: _____

Besteht bereits ein Maklermandat für Finanzierung, Factoring, Kreditversicherung oder vergleichbares? Ja Nein

Wenn ja, für welche Bereiche? _____

Hinweis: Bei einem bestehenden Maklermandat **könnte** es (je nach Ausgestaltung des Vertrages) sein, dass Sie dem Makler, auch im Falle einer Finanzierung durch uns, entgangene Provisionen (Courtage) ausgleichen müssten.

Folgende Unterlagen füge ich dem Analysebogen bei:
 aktuelle BWA, inkl. SuSa Bilanz des Vorjahres Opos Listen Debitoren + Kreditoren Limitliste Debitoren

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 FGM vorgeschlagenem Factoring-Anbieter einen Vertrag ab, gilt FGM Finanzierungsgruppe Mittelstand unwiderruflich als die vermittelnde Partei.

Datum: _____	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: **02904 - 97 66 80** gerne zur Verfügung.