

# Debitoren-Limitliste

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

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

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Nr.	Vollständige Firmierung (Anschrift) zukünftiger Factoring-Debitoren)	Bruttoumsatz p.a. in Euro	vom Debitor gelebtes ZZ*	benötigtes Limit** in T€	Limitgewährung Rückversicherer
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					

\* ZZ = Zahlungsziel - tragen Sie hier bitte das tatsächlich gelebte oder das dem Debitor bei Factoring-Nutzung später eingeräumte Zahlungsziel ein.  
 \*\* Als Limit tragen Sie bitte den voraussichtlich **maximalen** offenen Forderungsbestand des jeweiligen Debtors ein (bitte Zahlungsziel berücksichtigen!).  
**Hinweis:** Die Spalte "Limitgewährung" lassen Sie bitte frei, es sei denn es besteht eine Warenkreditversicherung.

Bestehen aktuell **Überfälligkeiten** von mehr als 30 Tagen, **strittige Forderungen** oder **Ratenzahlungsvereinbarungen** bei Debitoren, deren Forderungen zukünftig ins Factoring gebracht werden sollen?  Ja  Nein

Wenn ja, bitte Kommentierung mit Debitor(en) Nr: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Datum

Unterschrift GF/ Firmenstempel: