

FGM Analysebogen zur Anfrage eines Ultimo-Factoring Angebotes bitte ausgefüllt
und unterschrieben zurück an: **anfrage@fgm-factoring.de** oder per **Fax** an: 02904 - 97 66 81

Firma: _____

Straße: _____ Ansprechpartner: _____

PLZ / Ort: _____ Webseite/Domain: _____

Telefon: _____ Gewerbeanmeldung:

Email: _____ Stammkapital: _____

Gewerbebezug:
(kurze Beschreibung)

	lt. BWA aus laufendem Geschäftsjahr	laut BWA/Bilanz aus letztem Geschäftsjahr	
Brutto-Umsatz gesamt:	€	€	Zahlungsziele und Umsatz Ihrer Debitoren, die Sie factorn möchten:
davon Umsatz Ausland:	€	€	
Summe Forderungsausfälle p.a.:	€	€	
Geplanter Factoring-Umsatz zum Bilanzstichtag:	€	€	
Bilanzstichtag:	<input style="width: 100%;" type="text"/>		

	in € Umsatz
≤ 30 Tage	in € Umsatz
≤ 60 Tage	in € Umsatz
≤ 90 Tage	in € Umsatz

Debitorenbestand aktuell, der gefactort werden sollen: _____ € davon aktuell überfällig _____ €

Gibt es besondere Vertragliche Vereinbarungen (z.B. VOB, Werkverträge, Rückvergütungen o. Rückgaberechte) Ja Nein Wenn ja, in welcher Höhe: _____

Sind Forderungen derzeit abgetreten? Ja Nein Wenn ja, an wen: _____

Geschäftsjahr	Gewinn (+)	Verlust (-)	Umsatz
2017/18	€	€	€
2018/19	€	€	€

laut BWA von ____/2019

Arbeiten Sie mit Teil- oder Abschlagszahlungen? Ja Nein darauf entfallender Jahresumsatz _____ €

Haben Sie in der Vergangenheit bereits ein Bilanz Factoring genutzt Ja Nein

Wenn ja, bei welcher(n) Gesellschaft(en)? 1.) _____ 2.) _____

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? _____

Kreditversicherung gegeben?: Ja Nein Versicherer: _____

Factoringvertrag gegeben?: Ja Nein Gesellschaft: _____

kündbar zum: Monat: _____ Jahr: _____

Daten der 10 größten Debitoren, die Sie zum Bilanzstichtag factorn möchten:

Vollständige Firmierung Debitor:	Opos-Bestand zum Stichtag:	Anzahl der Rechnungen:	Zahlungsziel in Tagen:

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

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

Welche Liquiditätsschöpfung möchten Sie zum Bilanzstichtag erzielen: _____ €
 Die Auszahlung der angekauften Rechnungen sollte erfolgen bis zu KW: Schnellstmöglich

Folgende Unterlagen füge ich dem Analysebogen bei:
 aktuelle BWA, inkl. Summen- u. Saldenlisten Bilanz des Vorjahres Opos Listen Debitoren + Kreditoren

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 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:	

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.