

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 von Factoring für Privatkunden:

Brutto-Umsatz Inland gesamt: _____
 Brutto-Umsatz Ausland gesamt: _____
B2C Umsatz p.a.: _____
B2B Umsatz p.a.: _____
 ca. **B2C** Forderungsausfälle p.a.: _____
 Anzahl **B2C** Factoring Kunden: _____
 Ø **B2C** Forderungsbestand: _____
 maximaler **B2C** Forderungsbestand: _____

Kennzahlen 2019 laut BWA von ___ / 2019	Kennzahlen Abschluss 2018 (o. BWA 12-2018)
€	€
€	€
€	€
€	€
€	€

Inland: _____ Ausland: _____

B2C Factoring Kalkulationsdaten:

Welchen **B2C Factoring-Umsatz** planen Sie für die kommenden 12 Monate (brutto)?
 Planumsatz **B2C** Inland: _____
 Planumsatz **B2C** Ausland: _____
 Anzahl **B2C** Factoring-Kunden _____
 Anzahl **B2C** Rechnungen p.a. _____
 Ø gelebte Zahlungsziele in Tagen: _____
 Ø Rechnungsbeträge in €: _____

_____ € hiervon aktuell überfällig _____ €
 maximaler **B2C** Forderungsbestand: _____ € (geben Sie hier bitte den maximalen **Factoring- Forderungsbestand** im Verlauf eines Geschäftsjahres, z.B. bei Saisonspitzen, an)

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

Beliefern Sie Kunden außerhalb Deutschlands? Ja Nein Wenn ja, bitte Länder angeben: _____

Welche Rückgabequoten haben Sie ca. in % vom Umsatz)? _____ % alternativ Rechnungswert der Rückgaben p.a. _____ €

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: _____

Welche Zahlungsziele möchten Sie Ihren B2C Kunden zukünftig anbieten?	≤ 14 Tage	% v. Umsatz	≤ 30 Tage	% v. Umsatz
	≤ 60 Tage	% v. Umsatz	> 60 Tage	% v. Umsatz

Warenkreditversicherung gegeben?: Ja Nein Kreditversicherer: _____

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

Factoringvertrag gegeben?: Ja Nein Vertragspartner: _____
 Wechsel möglich zum: _____

Geschäftsjahr	Gewinn (+)	Verlust (-)	Umsatz
2017	€	€	€
2018	€	€	€
2019	€	€	€

Jahresabschluss erstellt? Ja NeinJahresabschluss erstellt? Ja Nein

laut BWA von /2019

Betreiben Sie einen Online Shop? Ja Nein darauf entfallender Jahresumsatz _____ €Planen Sie einen Online Shop (E-Commerce)? Ja Nein Start des Shops geplant zum: _____Arbeiten Sie nach VOB oder Werkverträgen? Ja Nein darauf entfallender Jahresumsatz _____ €Bieten Sie Ihren Kunden Ratenzahlungen an? Ja Nein darauf entfallender Jahresumsatz _____ €Haben Sie aktuell weitere Factoringanfragen gestartet? Ja Nein

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

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

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

Welchen Umsatz möchten Sie ins Factoring bringen? _____

Welche Factoring-Variante bevorzugen Sie? _____

Wer soll das Debitorenmanagement übernehmen? _____

Die Erstauszahlung angekaufter Forderungen sollte erfolgen bis zu KW oder Monat: _____ /Jahr _____

Liegen oder lagen eine oder mehrere der folgenden Negativmerkmale vor oder drohen unmittelbar? Ja NeinBilanzielle Überschuldung, Konto- oder Kreditkündigung, Vollstreckungs- oder Mahnbescheid, Pfändungsbeschluss, Zahlungsunfähigkeit oder Insolvenz (gegen Firma oder Geschäftsführer)

Wenn ja, welche: _____

Besteht bereits ein Maklermandat für z.B. 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 Courtagen ausgleichen müssten.

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

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 der FGM vorgeschlagenem Factoring-Anbieter einen Vertrag ab, gilt FGM 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: **0 29 04 - 97 66 80** gerne zur Verfügung.