

Formular bitte per E-Mail an **anfrage@fgm-factoring.de** oder per Fax an **02904 - 97 66 81** senden.

Ihre Kontaktdaten:

Ansprechpartner:

Firma:

Straße:

PLZ Ort:

E-Mail:

Telefon:

Angaben zum Unternehmen:

Unternehmensgründung (Monat / Jahr):

Brutto-Gesamtumsatz letztes Geschäftsjahr:

Brutto-**Factoring**-Planumsatz p.a.:

Anzahl Kunden, die ins Factoring sollen:

Anzahl **Factoring**-Rechnungen p.a.:

Factoring-Forderungsbestand in Euro:

aktuell _____ maximal _____

Factoring Optionen:

Welchen Umsatz möchten Sie ins Factoring bringen?

Welche Factoring-Variante bevorzugen Sie?

Besteht eine separate Warenkreditversicherung?

Nein Ja, bei: _____

Besteht bereits ein Factoringvertrag?

Nein Ja, bei: _____

In welcher Branche sind Sie tätig?

Welche Debitoren sollen ins Factoring?

Beliefern Sie Kunden mit Abtretungsverboten?

Nein Ja, Umsatz p.a. EUR: _____

Arbeiten Sie mit Teil- oder Abschlagszahlungen?

Nein Ja, Umsatz p.a. EUR: _____

Haben Sie weitere Factoringanfragen gestartet? Ja Nein ► Wichtig zur Vermeidung von Doppelanfragen!

Wenn ja, mit welchen Gesellschaften/Maklern stehen Sie in Kontakt, bzw. von wem wünschen **kein** Angebot?

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

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

laut BWA von Monat __/Jahr __

Jahresabschluss erstellt? Ja Nein

Jahresabschluss erstellt? Ja Nein

Mit welchen Banken arbeiten Sie zusammen? Volksbank Sparkasse

Ort/Datum _____

Name _____

Unterschrift