

Anfrage **Einzelfactoring** (Bitte **Mindestumsatz** i.H.v. 250 T€ p.a.beachten!)

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?

In welcher Branche sind Sie tätig?

Welche Debitoren sollen ins Factoring?

Brutto-Rechnungsbetrag zum Vertragsstart:

_____ EUR (Saldo bei mehreren Rechnungen)

Besteht eine separate Warenkreditversicherung?

Nein Ja, bei: _____

Besteht bereits ein Factoringvertrag?

Nein Ja, bei: _____

Arbeiten Sie mit Teil- oder Abschlagszahlungen?

Nein Ja, Umsatz p.a. EUR: _____

Sind Ihre Forderungen derzeit abgetreten?

Nein Ja, an: _____

Mit welchen Banken arbeiten Sie zusammen?

Voba Sparkasse

Sollen diese Forderungen ins Factoring?

Ja Nein

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

laut BWA von Monat __ /Jahr ____

Jahresabschluss erstellt? Ja Nein

Jahresabschluss erstellt? Ja Nein

Rechnungen, die angekauft werden sollen, sind beigefügt: Ja Nein

Mit welchen Factoringgesellschaften stehen Sie bereits in Kontakt, bzw. von wem wünschen kein Angebot?

1.)

2.)

3.)

4.)

Ort/Datum _____

Name _____

Unterschrift