

zurück an:

E-Mail: info@merkurfinanz.de

merkurfinanz
Finanzberatung GmbH
Obere Weinbergstr. 15
65326 Aarbergen

Bei Rückfragen: Tel 06120 91 89 151

VORDEKLARATION FACTORING / ANALYSEBOGEN

Vertrauliche Angaben für einen Anbieter-Vergleich

| | |
|--|--|
| Firmenname | |
| Ansprechpartner | |
| Straße | |
| PLZ/Ort | |
| Telefon | |
| Fax | |
| E-Mail | |
| Gründungsdatum | |
| Stammkapital | |
| Branche/Gewerbebezug (Kurzbeschreibung) | |

| Kennzahlen zum Factoring | Kennzahlen 2018 laut BWA von _12/2018 | | Kennzahlen Abschluss 2017 | | Welches Gesamt-Umsatzziel planen Sie für die kommenden 12 Monate (brutto)? | |
|--------------------------------------|---------------------------------------|---|---------------------------|---|---|---|
| | € | € | € | € | | € |
| Brutto-Umsatz Inland gesamt | | € | | € | Planumsatz Inland | € |
| Brutto-Umsatz Ausland gesamt | | € | | € | Planumsatz Ausland | € |
| Materialeinsatz (skontierfähig) p.a. | | € | | € | Planumsatz, Kunden und Forderungsbestand, der ins Factoring soll: Planumsatz p.a.: _____ Anzahl Factoring-Kunden _____ Ø tatsächl. Zahlungsziele: _____ | |
| Summe Forderungsausfälle p.a. | | € | | € | | |
| Rechnungskürzungen p.a. in € | | € | | € | | |
| Anzahl Factoring-Kunden | Inland | | Ausland | | | |
| Ø Factoring-Forderungsbestand | | € | | | | |

merkurfinanz

| | | |
|-----------------------------|---|---|
| Maximaler Forderungsbestand | € | (Angaben max. Factoring-Forderungsbestand im Verlauf eines Geschäftsjahres, z.B. Saisonspitzen) |
|-----------------------------|---|---|

| | | | |
|---------------------------------------|---|---------------------------|---|
| Forderungsbestand Debitoren aktuell: | € | Davon aktuell überfällig: | € |
| Forderungsbestand Kreditoren aktuell: | € | Davon aktuell überfällig: | € |
| Inanspruchnahme Kontokorrent (KK): | € | Zinssatz in % für KK: | % |

| | | |
|--|---|---|
| Gibt es Kunden mit einem Umsatzanteil > 30 %? | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | Wenn ja, bitte Jahresumsatz und Firmenanschrift des Kunden: |
| Bestehen Verrechnungsmöglichkeiten, Boniver-einbarungen oder Rückgaberechte? | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | Wenn ja, bitte Art, Umsatz und Anzahl Kunden angeben: |
| Sind Forderungen derzeit abgetreten? | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | Wenn ja, an wen: |
| Mit welchen Banken arbeiten Sie primär zusammen? | Name und Sitz der Bank: Name und Sitz der Bank: | |

| | | | | |
|---|-----------|--------------------|-----------|--------------------|
| Tatsächliche Zahlungsziele Ihrer Debitoren, die ins Factoring sollen: | ≤ 30 Tage | _____ % vom Umsatz | ≤ 60 Tage | _____ % vom Umsatz |
| | ≤ 90 Tage | _____ % vom Umsatz | > 90 Tage | _____ % vom Umsatz |

Debitoren Zahlungsziel des zu finanzierenden **Erstauftrags**: _____ Tage

| | | |
|-------------------------------|---|--|
| Kreditversicherung vorhanden? | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | Versicherer: |
| | Absicherung in %: _____ Soll der Vertrag separat bestehen bleiben? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | |
| Factoringvertrag vorhanden? | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | Factoringinstitut: Wechsel möglich zum: |

merkurfinanz

| Geschäftsjahr | Gewinn (+) | Verlust (-) | Umsatz | |
|---------------|------------|-------------|--------|--|
| 2016 | € | € | € | Jahresabschluss erstellt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| 2017 | € | € | € | Jahresabschluss erstellt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| 2018 | € | € | € | Laut BWA von 12/2018 |

| | | |
|---|---|--|
| Beliefern Sie Debitoren mit Abtretungsverboten? | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | Darauf entfallender Jahresumsatz _____ € |
| Arbeiten Sie mit Teil- oder Abschlagszahlungen? | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | Darauf entfallender Jahresumsatz _____ € |
| Arbeiten Sie nach VOB oder Werkverträgen? | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | Darauf entfallender Jahresumsatz _____ € |
| Fakturieren Sie an Privatkunden? | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | Darauf entfallender Jahresumsatz _____ € |

Haben Sie bereits weitere Factoringanfragen gestellt? ja nein

Wenn ja, bei welcher Gesellschaft? _____

Von welchen Gesellschaften möchten Sie **kein** Angebot? _____

Welche Factoring-Variante bevorzugen Sie? _____

Wer soll das Debitorenmanagement übernehmen? _____

Die Erstauszahlung angekaufter Forderungen sollte erfolgen bis Monat _____/Jahr _____

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.
Ich / wir erkläre(n) uns damit einverstanden, dass die gemachten Angaben im Falle eines Vertragsabschlusses Grundlage und Bestandteil desselbigen werden.**

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift Auftraggeber