

Analysebogen Factoring

per Fax: 06131 6005-7890

Firma:			
Straße:			
PLZ, Ort:			
Ansprechpartner:		Position:	
Telefon:		Fax:	
E-Mail:		Internet:	
Geschäftsgegenstand:			
Produkte/Leistungen:			
Gründungsjahr:		Mitarbeiter:	
		Laufendes Jahr (Plan)	Vorletztes Jahr
Bruttoumsatz Inland:		Letztes Jahr	
Umsatz Ausland:			
durchschnittlicher Forderungsbestand:			
Summe Forderungsausfälle p. a.:			
Anzahl Gutschriften p. a.:			
Anzahl Rechnungen p. a.:			
Anzahl aktiver Kunden Inland:			
Anzahl aktiver Kunden Ausland:			
Gibt es Kunden mit einem Umsatzanteil > 30 Prozent?		<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja Wenn ja, wer?	
Gibt es vertragliche Regelungen mit Kunden?		<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja Wenn ja, welcher Art? Kunde:	
Gibt es besondere Bonusregelungen, Gutschriftenquoten etc.?		<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja Wenn ja, welcher Art? Kunde:	
Sind die Forderungen derzeit abgetreten?		<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja Wenn ja, an wen?	
Wie zahlen die Kunden?		<input type="checkbox"/> Überweisung % <input type="checkbox"/> Wechsel % <input type="checkbox"/> Scheck % <input type="checkbox"/> Überweisung %	
Besteht eine Kreditversicherung?		<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja Wenn ja, bei wem?	
Besteht ein Factoringvertrag?		<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja Wenn ja, bei wem?	
Welches Warenwirtschaftssystem wird verwendet?			
Welche Buchhaltungssoftware wird verwendet?		<input type="checkbox"/> Buchhaltung erfolgt über Steuerberater	
Name und Anschrift des zuständigen Steuerberaters:			
Datum:		Name des Unterzeichners:	
Firmenstempel:		Unterschrift:	

Bei Abschluss eines Factoringvertrags wird dieser Analysebogen Bestandteil des Vertrags.