



Analysebogen Factoring

Bitte senden Sie uns den ausgefüllten Analysebogen zurück an: vertrieb@deutsche-factoring.de

Bei Rückfragen stehen wir Ihnen auch gerne telefonisch zur Verfügung.

| | |
|-----------|------------------|
| Firma | Gesprächspartner |
| Straße | Funktion |
| PLZ/Ort | Telefon |
| HR-Nummer | E-Mail |

| | Jahresumsatz in T€ | Zahl der Kunden | Zahl der Rechnungen p. a. | Durchschnittl. Forderungsbestand in T€ | Forderungsbestand in der saisonal bedingten Spitze bis zu T€ |
|--|--------------------|-----------------|---------------------------|--|--|
| Gesamtumsatz | | | | | |
| davon Export | | | | | |
| Hauptsächlich in folgende Länder: | | | | | |

| Ihre Top 5 Kunden | Firmenname | Durchschnittl. Forderungsbestand in T€ | Forderungsbestand in der saisonal bedingten Spitze bis zu T€ | Debitoren-Rahmenvertrag |
|--------------------------|------------|--|--|---|
| | 1. | | | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |
| | 2. | | | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |
| | 3. | | | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |
| | 4. | | | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |
| | 5. | | | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |

| | | | |
|---|---|------------------------------|---|
| Warenkreditversicherung vorhanden? | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | wenn ja, Selbstbehalt Inland | % |
| | | Andienungsgrenze in T€ | |
| | | Selbstbehalt Export | % |
| Versicherer: | | Andienungsgrenze in T€ | |

| | | |
|---|---|-------------------|
| Sind Ihre Forderungen bereits abgetreten? | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | Falls ja, an wen? |
|---|---|-------------------|

| | |
|---------------|--------------|
| Firmenstempel | Datum |
| | Unterschrift |

Die Anfrage wird weitergegeben von