

Analyse – Factoring

Firmenname		Ansprechpartner	
UID (Firmenidentifikations-Nr.) CHE-		Funktion	
Strasse		Tel. G: / Mobil	
PLZ und Ort		Email	
Branche		Internet	
Gründungsjahr		Anzahl Mitarbeiter	

A) Zahlen und Fakten

1. Umsatz-Prognose für das laufende Jahr in CHF					
2. Umsatz-Planung für das nächste Jahr in CHF					
3. Aktueller Bestand der offenen Forderungen					
4. Total Forderungsausfälle im letzten Geschäftsjahr?					
5. Zahlungsziel der Kunden in Tagen	<table border="1"> <tr> <td>Minimum</td> <td></td> <td>Maximum</td> <td></td> </tr> </table>	Minimum		Maximum	
Minimum		Maximum			

B) Allgemeines

1. Besteht bereits ein Factoring Vertrag	Nein	Ja	bei	
2. Besteht bereits eine Forderungsabtretung?	Nein	Ja	bei	
3. Besteht eine Warenkreditversicherung?	Nein	Ja	bei	
4. Gibt es Kunden mit mehr als 30% Umsatzanteil?	Nein	Ja	mit einem Anteil von	
5. Haben Sie Kunden ausserhalb der Schweiz?	Nein	Ja	mit einem Anteil von	
6. Wenn ja, in welchen Ländern haben die ausländischen Kd. ihren Sitz?				
7. Bestehen Abtretungsverbote bei Ihren Kunden?	Nein	Ja	bei	
8. Bestehen Retouren Rechte bei Ihren Kunden?	Nein	Ja	bei	
9. Stellen Sie auch Teil- oder Vorauszahlungen in Rechnung?	Nein	Ja	mit einem Anteil von	
10. Haben Sie auch Privatpersonen als Kunden?	Nein	Ja	mit einem Anteil von	
11. Haben Sie gleichzeitig Kunden auch als Lieferanten?	Nein	Ja	Kunde(n)	
12. Welche Lösung ausser Factoring wäre für Sie noch relevant?				

C) Nennen Sie bitte Ihre 3 grössten Kunden mit Umsatzanteil im letzten Geschäftsjahr

Kunde Name u. Ort		Umsatz		Anteil in % an Gesamtumsatz	
Kunde Name u. Ort		Umsatz		Anteil in % an Gesamtumsatz	
Kunde Name u. Ort		Umsatz		Anteil in % an Gesamtumsatz	

Ort und Datum		Eingereicht von Name u. Vorname	
Sonstiges / Bemerkungen			

VIelen DANK FÜR IHRE ANGABEN UND FÜR DAS INTERESSE AN EINER FACTORING LÖSUNG MIT UNS. IHRE ANFRAGE WIRD UMGEHEND UND MIT EINER 100%IGEN DISKRETIOn BEARBEITET. Ihr **GOFACTORING** Team.