

DATENBLATT FACTORING

Allgemeine Angaben zum Forderungsverkäufer

| | |
|---------------|----------------|
| Firmenname | |
| Anschrift | |
| Kontaktperson | |
| Telefonnummer | E-Mail-Adresse |

Umsatzerlöse des letzten abgelaufenen Geschäftsjahres

| |
|---|
| EUR |
| Davon für den Verkauf im Rahmen des Factorings vorgesehen |
| EUR |

Debitorenstruktur

| | | |
|---|--------|--------------------------|
| Anzahl der Debitoren | gesamt | Für Factoring vorgesehen |
| Durchschnittlicher Außenstand | gesamt | Für Factoring vorgesehen |
| Durchschnittliche Anzahl der monatlichen Rechnungen | gesamt | Für Factoring vorgesehen |
| Höhe der Rechnungen von (der für Factoring vorgesehenen Debitoren) | EUR | bis EUR |
| Durchschnittliches Zahlungsziel | | Max. Zahlungsziel |
| Durchschnittliches Zahlungsziel | | für Factoring vorgesehen |
| Besonderheiten? <input type="checkbox"/> Jahresbonifikationen / hohe Abschläge <input type="checkbox"/> nicht vorhanden <input type="checkbox"/> Debitoren aus öffentlicher Hand <input type="checkbox"/> häufiger Wechsel der Kunden <input type="checkbox"/> | | |

Warenkreditversicherung

| | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> abgeschlossen Versicherungsunternehmen Höhe des Selbstbehalts MWSt mitversichert? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> nicht vorhanden |
|---|--|



Soll ein bestehender Factoringvertrag abgelöst werden?

| | |
|---|-------------------------------|
| ja <input type="checkbox"/> Factoringinstitut: | nein <input type="checkbox"/> |
|---|-------------------------------|

Bilanzeffekte?

| | | |
|--------------------------|-----------------------------|-------------------------------|
| Bilanzeffekte gewünscht? | ja <input type="checkbox"/> | nein <input type="checkbox"/> |
|--------------------------|-----------------------------|-------------------------------|

Ergänzend zu den oben genannten Informationen bitten wir um Überlassung einer aktuellen Offen-Posten-Liste Debitoren und Kreditoren sowie einer betriebswirtschaftlichen Auswertung inkl. Summen- und Saldenliste. Falls vorhanden, ersuchen wir auch um Übermittlung der Polizze der Warenkreditversicherung.

Hiermit entbinde(n) ich/wir _____ (Name[n] / konkreter Firmenwortlaut) die Oberbank AG gegenüber anderen mit der Abwicklung des Factorings betrauten Finanzinstituten (insb. Coface – Compagnie Française d'Assurance pour le Commerce Extérieur S.A., Niederlassung Austria) ausdrücklich vom Bankgeheimnis und erkläre(n) mich/uns mit der Weiterleitung der hier von mir/uns bekanntgegebenen Daten zum Zwecke der Risikoeinschätzung einverstanden. Diese Entbindung vom Bankgeheimnis umfasst alle gegenwärtigen und künftigen Informationen im Zusammenhang mit der Geschäftsbeziehung, insbesondere im Rahmen von Factoring/Forfaitierung.

Firmenmäßige Fertigung

Kontakt: beratung.factoring@oberbank.at

