**DATENBLATT**

**FACTORING / Einmaliger FORDERUNGSANKAUF**

**Allgemeine Angaben zum Forderungsverkäufer**

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

**Revolvierender Forderungsverkauf (Factoring / kurzfristige Forderungen)**

Welche Effekte wollen Sie mit der Factoring-Finanzierung erzielen?

|  |
| --- |
| (z.B.: Liquidität, Absicherung, Bilanzeffekte, Auslagerung Mahnwesen,...)           |

|  |  |
| --- | --- |
| Standard-Zahlungsziele | Standard-Mahnschritte |
|       |       |

Kundenstruktur

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Anzahl der Abnehmer | Inland | Ausland |
|       |       |
| Durchschnittlicher Außenstand | Inland | Ausland |
|       |       |
| Durchschnittliche Rechnungshöhe | EUR       |
| Durchschnittliche Anzahl an Rechnungen(in Summe pro Monat) |       |

Warenkreditversicherung / Forderungsversicherung

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  abgeschlossen | [ ]  nicht vorhanden |
| Versicherungsunternehmen       |  |
| Höhe des Selbstbehalts       |  |

**Einzelner Forderungsverkauf (Forfaitierung / Projektgeschäft)**

Gewünschte Absicherung

[ ]  versichert

[ ]  dokumentär

Informationen zum Abnehmer

|  |
| --- |
| Firmenname |
|       |
| Anschrift |
|       |
|       |
| Land |
|       |
| Vereinbarte Zahlungsmodalitäten |
| (Anzahlung, Teilzahlungen, Rücklässe, Zahlungsziele) |
|       |
|       |
|       |
| Zusätzlich zu legende Garantien |
|       |
|       |

Warenkreditversicherung / Forderungsversicherung

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  abgeschlossen | [ ]  nicht vorhanden |
| Versicherungsunternehmen       |  |
| Höhe des Selbstbehalts       |  |

Bilanzeffekte gewünscht? [ ]  ja [ ]  nein

Hiermit entbinde(n) ich/wir                                                                                                    (Name[n] / konkreter Firmenwortlaut) die Oberbank AG gegenüber anderen mit der Abwicklung des Factorings betrauten Finanzinstituten (insb. Coface – Companie Francaise 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.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|      , am |       |  |       |
|  |  |  | Firmenmäßige Fertigung |