

Debitoren-Limitliste

bitte mailen an: info@factoring-preisvergleich.de oder
per Fax: 02904 - 97 66 81

Firma: _____

Ansprechpartner: _____

Telefonnummer: _____

| Nr. | Vollständige Firmierung (Anschrift) zukünftiger Factoring-Debitoren) | Bruttoumsatz p.a. in Euro | vom Debitor gelebtes ZZ* | benötigtes Limit** in T€ | Limitgewährung Rückversicherer |
|-----|---|------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------------|
| 1. | <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> | | | | |
| 2. | | | | | |
| 3. | | | | | |
| 4. | | | | | |
| 5. | | | | | |
| 6. | | | | | |
| 7. | | | | | |
| 8. | | | | | |
| 9. | | | | | |
| 10. | | | | | |

* ZZ = Zahlungsziel - tragen Sie hier bitte das tatsächlich gelebte oder das dem Debitor bei Factoring-Nutzung später eingeräumte Zahlungsziel ein.
 ** **Als Limit tragen Sie bitte** den voraussichtlich **maximalen** offenen Forderungsbestand des jeweiligen Debtors ein (bitte Zahlungsziel berücksichtigen!).
Hinweis: Die Spalte "Limitgewährung" lassen Sie bitte frei, es sei denn es besteht eine Warenkreditversicherung.

Bestehen aktuell **Überfälligkeiten** von mehr als 30 Tagen, **strittige Forderungen** oder **Ratenzahlungsvereinbarungen** bei Debitoren, deren Forderungen zukünftig ins Factoring gebracht werden sollen? Ja Nein

Wenn ja, bitte Kommentierung mit Debitor(en) Nr: _____

_____ Datum

Unterschrift GF/ Firmenstempel: