



Handwerker Factoring – HRP Vollmacht

Firmenname:

Postfach | Straße:

PLZ | Ort:

Ansprechpartner: Funktion:

Fon: E-Mail:

Internet:

Gründungsdatum:

Anzahl der Mitarbeiter:

HR-Nummer:

Bankverbindung(-en): 1.

2.

3.

Geschäftsgegenstand: () Produzent () Händler () Dienstleister

Bei der Leistung handelt es sich um u.a. auch um Spezialanfertigung () Ja () Nein

Saisonaler Verlauf () Ja () Nein

Zusammenarbeit mit Zentralregulierung/Einkaufsverbänden () Ja () Nein

Abrechnung nach VOB: () Ja () Nein () teilweise: ca. _____ % des Umsatzes

Umsatz im letzten abgeschlossenen Geschäftsjahr: Euro

Anzahl aktiver Kunden :

Anzahl Rechnungen :

Wie hoch ist die Ø Forderungen aus Lieferung und Leistung:

Wie hoch ist die Ø Verbindlichkeiten aus Lieferung und Leistung:

Forderungsausfälle: () Ja () Nein Anzahl: _____ Gesamtsumme: _____ in EUR

Eingereicht von:

HRP Name: _____

Ort: _____



Handwerker Factoring – HRP Vollmacht

Geplanter Umsatz im lfd. Jahr: Euro

Wie hoch ist der Bestand an offenen Forderungen? Euro pro Monat: ca. Euro

Welche Zahlungsziele gewähren Sie Ihren Kunden maximal:

Inland () bis 30 Tage () bis 60 Tage () anderes max. _____ in Tagen

Warenkreditversicherung vorhanden? () nein () ja, bei _____

Besteht bereits ein Factoringvertrag? () nein () ja, bei _____

Besteht bereits eine Forderungsabtretung? () nein () ja, bei _____

Nennen Sie bitte Ihre 3 größten Kunden / Schuldner:

Name der Firma | Ort

Umsatz im letzten abgelaufenen Jahr

..... Euro

..... Euro

..... Euro

Wann mahnen Sie?

Mahnstufe:

ab Fälligkeit

Maßnahmen

1. Mahnung Tage

2. Mahnung Tage

3. Mahnung Tage

() Lieferstopp () nur gegen bar

() Sonstiges: _____

Letzte Mahnung Tage

() Lieferstopp () nur gegen bar

() Sonstiges: _____

Sie gehen nach der letzten Mahnung wie folgt vor:

() Mahnbescheid () Rechtsanwalt () Inkassobüro () Forderung wird ausgebucht

Arbeiten Sie mit Teil-, Abschlags- oder Vorauszahlungen? Ja () Nein ()

Wenn ja, wie hoch ist darauf entfallene Jahresumsatz? _____ Euro

Eingereicht von:

HRP Name: _____

Ort: _____

Handwerker Factoring – HRP Vollmacht

Sonstiges | Bemerkungen | Anregungen | Wünsche :

.....

.....

.....

.....

.....

Folgende Unterlagen sind mitzusenden oder später nachzureichen:

- aktueller HR-Auszug
- aktuelle BWA
- die 3 letzten Jahresabschlüsse / wenn vorhanden
- aktuelle OP-Liste Debitoren / Kreditoren
- 3 Rechnungskopien als Muster

HRP Vollmacht

Gegenstand des Auftrages ist die ausschließliche Vermittlung folgender **Finanzdienstleistung**:

Factoring



Der **Vollmachtgeber** bevollmächtigt Heydt, Reims & Partner GmbH & Co. KG (**HRP**) auf der Grundlage der in dem beigefügten Fragebogen (so. Vordeklaration) gemachten Angaben eine Ausschreibung bei einer oder mehreren in Deutschland, Österreich oder Schweiz ansässigen und geeigneten Anbietergesellschaften vorzunehmen.

HRP ist bei der Auswahl der in Frage kommenden Anbietergesellschaft(-en) frei, außer der Vollmachtgeber schließt eine oder mehrere Anbietergesellschaften ausdrücklich und schriftlich von der Ausschreibung aus.

Eingereicht von:

HRP Name: _____

Ort: _____



Handwerker Factoring – HRP Vollmacht

Durch die Ausschreibung entstehen dem Vollmachtgeber **keine** Kosten. Bei Abschluss eines durch **HRP** vermittelten Vertrages wird eine Courtage fällig, die von der jeweiligen Anbietergesellschaft an **HRP** gezahlt wird.

Die Vollmacht ist unbefristet und kann jederzeit ohne Einhaltung einer Frist schriftlich gekündigt werden. Bis zur Kündigung vermittelte Anbietergesellschaften bleiben von der Kündigung unberührt.

Mit Erteilung der Vollmacht erkennt der Vollmachtgeber die Allgemeinen Geschäftsbedingungen, Erstabgaben und Datenschutzhinweise von **HRP** an, die auf der Internetseite www.hrp.info zur Einsicht und download hinterlegt sind.

Der Vollmachtgeber erklärt sich damit einverstanden, dass die in dem Fragebogen (Vordeklaration) gemachten Angaben als Grundlage für die Kalkulation eines Angebotes gelten und im Falle eines Vertragsabschlusses diese Bestandteil des jeweiligen Vertrages mit der Anbietergesellschaft wird.

Ort _____, den _____

Vollmachtgeber (Unterschrift | Stempel)

Eingereicht von:

HRP Name: _____

Ort: _____