

Ratingbogen

Für die Firma: _____
Branche: _____

Bitte ergänzen Sie die folgenden Angaben zu Ihrem Unternehmen:

1. Allgemeine Angaben

Name des Unternehmens

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

ggf. abweichende Postfach-Anschrift

Telefon, Fax

E-Mail, Internet

Wann und von wem wurde das Unternehmen gegründet? _____

Aktuelle Rechtsform _____ seit wann? _____

2. Bankverbindungen

Wie viele Bankverbindungen unterhält Ihr Unternehmen? _____

Welche Linien stehen Ihnen bei den einzelnen Instituten zur Verfügung?

Bank

KK-Linie

Ratingbogen

Für die Firma: _____

3. Markt

Wie viele Kunden hat Ihr Unternehmen? _____

Auf wie viel Kunden entfallen mind. 50% des Umsatzes? _____

Wie hoch ist der Anteil des Hauptkunden am Gesamtumsatz? _____

Wie viele Lieferanten hat Ihr Unternehmen? _____

Wird aktive Produktneu- und -weiterentwicklung betrieben? ja nein

Befand sich Ihr Unternehmen unter den Top 1-10 des Marktes
bezogen auf den Umsatz? ja nein

4. Management und Planung

Gab es in den letzten Jahren einen Wechsel des Geschäftsführers/ ranghöchsten
Managers? ja nein

Ist die Unternehmensnachfolge in Ihrem Unternehmen geregelt? ja nein

Gibt es in der Geschäftsleitung eine Person mit betriebswirtschaftlicher Ausbildung?
ja nein

Gibt es in der Geschäftsleitung eine Person mit technischer Ausbildung?
ja nein

Seit welchem Jahr führt der Unternehmer/(Haupt-)Geschäftsführer das Unternehmen?

Seit welchem Jahr arbeitet der Unternehmer/(Haupt-)Geschäftsführer in der Branche?

In welchem Zeitraum erfolgt die Rechnungserstellung? _____

Ratingbogen

Für die Firma: _____

5. Versicherungen

Welche der folgenden Versicherungen haben Sie?

Versicherung gegen	ja <input type="radio"/>	nein <input type="radio"/>	Wenn ja, wann zuletzt geprüft?
Gebäudeschäden	ja <input type="radio"/>	nein <input type="radio"/>	_____
Schäden an der Betriebs- und Geschäftsausstattung	ja <input type="radio"/>	nein <input type="radio"/>	_____
Schäden an Gegenständen des Umlaufvermögens	ja <input type="radio"/>	nein <input type="radio"/>	_____
Betriebsunterbrechung	ja <input type="radio"/>	nein <input type="radio"/>	_____
Forderungsausfälle	ja <input type="radio"/>	nein <input type="radio"/>	_____
Betriebshaftpflicht	ja <input type="radio"/>	nein <input type="radio"/>	_____
Rechtsschutz	ja <input type="radio"/>	nein <input type="radio"/>	_____

6. Arbeitsunfähigkeit

Sind Sie bzw. auch weitere geschäftsführende Gesellschafter ausreichend gegen

Arbeitsunfähigkeit versichert?

Name	ja <input type="radio"/>	nein <input type="radio"/>	Wenn ja, in welcher Höhe?
_____	ja <input type="radio"/>	nein <input type="radio"/>	_____
_____	ja <input type="radio"/>	nein <input type="radio"/>	_____
_____	ja <input type="radio"/>	nein <input type="radio"/>	_____

Ratingbogen

Für die Firma: _____

7. Betriebliche Altersvorsorge

Gibt es in Ihrem Unternehmen bereits eine einheitliche Lösung für die betriebliche Altersvorsorge?

ja nein

Wenn ja, welche? _____

Ich wünsche weiterführende Informationen zu folgenden Themen:

- Betriebliche Versicherung
- Betriebliche Altersvorsorge
- Privater Vermögensaufbau
- Finanzierungen
- Elektronische Bankdienstleistungen
- Sonstige Themen: _____

(Ort, Datum)

(Unterschrift, Firmenstempel)