

Datum: _____

Mandantenbogen **-Verkehrsunfall-**

Mann

Frau

Firma

Anschrift:

Bankverbindung:

Name: _____

Bank: _____

Vorname: _____

BIC: _____

Straße: _____

IBAN.: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

Handy: _____

E-Mail: _____

Fax: _____

Ihre Rechtsschutzversicherung:

Name: _____

Vorsteuerabzugsberechtigung?

Versicherungs-Nr.: _____

Ja Nein

Schaden-Nr.: _____

Selbstbeteiligung: _____ €

Ihre Haftpflichtversicherung (KFZ):

Name: _____

Versicherungs-Nr.: _____

Schaden-Nr.: _____

Haftpflicht

Teilkasko

Vollkasko

Selbstbeteiligung: _____ €

Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden?

Internet

Örtliches Telefonbuch

Gelbe Seiten

Empfehlung _____

Rechtsschutzversicherung

Sonstiges _____

Zeitung

Mitteilungsblatt _____