Mandantendaten

Für Mandanten
der
Kanzlei Dr. Jung & O`Hara-Jung

Bitte nur ausfüllen, wenn Sie nicht den „Unfallfragebogen“ benötigen.
Durch Ihre Angaben erleichtern Sie uns die Bearbeitung Ihres Mandats.

Mandant:
Name, Vorname: _____

Adresse:_____

Geboren:_____

Telefon:_____(privat) _____(geschäftlich)
_____(Mobil)

Fax:_____

e-Mail:_____

Bankverbindung:_____

Rechtsschutzversicherung: _____
Policen-Nummer:_____

Haftpflichtversicherung:_____
Policen-Nummer: _____

Gegner:
Name, Vorname:_____

Adresse:_____
Telefon:_____
Fax:_____

Falls bekannt, gegnerische Versicherung (Sparte, Name, Policen Nummer):
_____