

Mandantendaten

Für Mandanten
der
Kanzlei Dr. 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):
