

## ***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):

\_\_\_\_\_