

D A T E N B L A T T [P r i v a t p e r s o n e n]

Zur bestmöglichen Bearbeitung Ihrer Rechtsangelegenheiten vom Erstgespräch bis hin zum Abschluss Ihres Mandates ist es unter anderem erforderlich, Ihre Daten richtig aufzunehmen, um Ihre Erreichbarkeit sicherzustellen, zügig Überweisungen vornehmen zu können und vieles mehr. Indem Sie die nachfolgenden Fragen möglichst vollständig beantworten, unterstützen Sie uns bei unserer Arbeit. Dies erspart spätere Nachfragen und unnötigen Zeitverlust. Die aufgenommenen Daten werden selbstverständlich, wie auch alle sonstigen Informationen, streng vertraulich behandelt und unterliegen der anwaltlichen Schweigepflicht.

Datum _____

Name _____ Geburtsname _____

Vorname _____

Straße / Hausnummer _____

PLZ / Wohnort _____

Geburtsdatum / -ort _____

Beruf _____

Arbeitgeber _____

Telefon privat _____ Fax _____

Telefon geschäftlich _____ Handy _____

E-Mail _____

Rechtsschutzversicherung _____

Selbstbeteiligung nein ja, in Höhe von € _____

Versicherungsnummer _____ Versicherungsnehmer/in _____

Damit Ihnen zustehende Zahlungen bzw. Erstattungen umgehend an Sie weitergeleitet werden können, wird um Bekanntgabe Ihrer **Bankverbindung** gebeten.

Kreditinstitut _____ Kto.-Inhaber/in _____

BIC: _____ IBAN: _____

Gegner:

Name _____ Geburtsdatum _____

Anschrift _____

Bitte wenden

ARBEITSBLATT IN UNFALLSACHEN

Fahrzeug Mandant, amtl. Kennzeichen: _____

Fabrikat: _____ **Fahrzeugtyp:** _____

Haftpflichtversicherung: _____

Kaskoversicherung: _____

Selbstbeteiligung ja nein **Höhe der SB:** _____

sonstiges: _____

Fahrzeug Gegner, amtl. Kennzeichen: _____

Halter: _____

Fahrer s. o. oder: _____

Fabrikat: _____ **Fahrzeugtyp:** _____

Haftpflichtversicherung: _____

Versicherungsnummer: _____