

Vervollständigung der persönlichen Daten

Sehr geehrte Mandantin / Sehr geehrter Mandant,

zur Vervollständigung Ihrer persönlichen Daten bitten wir Sie, uns nachfolgende Daten anzugeben:

Persönliche Daten

Name:

Vorname:

Amtliches Kennzeichen

Aktenzeichen der Kanzlei

Bankdaten

Name der Bank

Kontoinhaber

IBAN

BIC

Daten der KFZ Versicherung

KFZ teilkaskoversichert? Ja Nein KFZ vollkaskoversichert? Ja Nein

Versicherungsgesellschaft

Versicherungsscheinnummer

Versicherungsnehmer/in wie Mandant/in abweichend:

Daten Rechtsschutzversicherung

Rechtsschutzversicherung Ja Nein

Versicherungsgesellschaft

Versicherungsscheinnummer

Versicherungsnehmer/in wie Mandant/in abweichend:

Abschließend bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben.

Ort, Datum

Unterschrift Mandant