

Vervollständigung der persönlichen Daten

Sehr geehrte Mandatin / 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

Daten der KFZ Versicherung

KFZ teilkaskoversichert?

Ja Nein

KFZ vollkaskoversichert? Ja Nein

Versicherungsgesellschaft

Versicherungsscheinnummer

Versicherungsnehmer/in

wie Mandant/in abweichend:

Daten Rechtschutzversicherung

Rechtschutzversicherung

Ja Nein

Versicherungsgesellschaft

Versicherungsscheinnummer

Versicherungsnehmer/in

wie Mandant/in abweichend:

Finanzierungs-/Leasingdaten

Ist das Fahrzeug geleast

Ja Nein

Leasinggesellschaft

Vertragsnummer

Ist das Fahrzeug finanziert

Ja Nein

Finanzierungsbank

Vertragsnummer

Abschließend bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben.

Ort, Datum

Unterschrift Mandant