

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

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:

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