

PRZYJĘCIE SPRAWY

Do formularza należy koniecznie dołączyć kopię dowodu osobistego.

DANE OSOBOWE KLIENTA	
imię i nazwisko	_____
data urodzenia, miejsce urodzenia	_____
ewentualna nazwa firmy/właściciel	_____
rejestr sądowy/numer KRS	_____
opiekun prawny/przedstawiciel, prezes	_____
adres	_____
ulica i numer mieszkania	_____
kod pocztowy, miasto	_____
wszystkie telefony:	
1.telefon (prywatny)	1. _____
2.telefon (służbowy)	2. _____
3. tel. komórkowy	3. _____
faks	_____
adres mailowy	_____
konto bankowe	_____
IBAN:	_____
Proszę o kierowanie kompletnej poczty na ten adres <input type="checkbox"/>	_____
ubezpieczyciel od pomocy prawnej	_____

<p>numer ubezpieczenia</p> <p>numer szkody (jeżeli jest znany)</p> <p>kto jest ubezpieczonym? osobiście/współmałżonek/partner życiowy/dziecko</p> <p>Pracodawca ewent. adres</p> <p>(jeśli nie jest przeciwnikiem)</p>	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
<p>PRZECIWNIK</p>	
<p>imię i nazwisko</p> <p>znane adresy</p> <p>telefony</p> <p>faks</p> <p>E-mail</p>	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
<p>szczególne uwagi</p>	<hr/> <hr/> <hr/>

Data, Podpis _____

MANDATSAUFNAHME

Anlagen: Kopie des Ausweises

Personalien des Mandanten	
Vor – und Zuname	_____
Geburtsdatum, Geburtsort	_____
Ggf. Firmenname/Inhaber	_____
Reg.gericht/HRA oder B-Nummer	_____
gesetzlicher Vertreter/Geschäftsführer	_____
Anschrift	_____
Straße und Hausnummer	_____
PLZ und Ort	_____
Telefonnummern:	
1. Telefon (privat)	1. _____
2. Telefon (dienstlich)	2. _____
3. Weitere Telefonnummern	3. _____
Fax	_____
E- Mail Adresse	_____
Bankverbindung	_____
IBAN:	_____
Ich bitte an diese Adresse meine komplette Post richten <input type="checkbox"/>	_____
Rechtsschutzversicherung	_____
Vers. – Schein- Nr.	_____

Schaden-Nr (soweit bekannt) Wer ist Versicherungsnehmer? Selbst/Ehegatte/Lebensgefährte /Kind Arbeitsgeber gfs. Adresse (sofern nicht Gegner)	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
Gegner	
Vor- und Zunahme bekannte Adresse Telefon Fax E-Mail	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
Besondere Hinweise	<hr/> <hr/>

Datum, Unterschrift _____