

Mandantenaufnahmebogen – Verkehrsunfall



Uerdinger Straße 64, 40474 Düsseldorf
Tel. 0211 / 544 14 744
Fax. 0211 / 544 14 842
E-Mail: mail@kanzlei-basun.de

1. Persönliche Daten Name, Vorname: _____ Adresse: _____ Telefon: _____ E-Mail: _____	4. Steuer / Firma Vorsteuerabzugsberechtigt? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Firma vorhanden? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
2. Angaben zum Fahrzeug Ist das Auto aktuell geleast? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Ist das Auto aktuell finanziert? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Wenn ja, welche Bank: _____	5. Polizei Polizei gerufen? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Polizeibericht vorhanden? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Haben Sie Zeugen? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Namen/Adresse: _____
3. Versicherung Rechtsschutzversicherung? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Rechtsschutzfirma: _____ Versicherungsnummer: _____	6. Bankverbindung IBAN: _____ Kontoinhaber: _____

Einwilligung

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten zum Zweck der Schadensabwicklung an die Kanzlei Basun sowie an den beauftragten Sachverständigen übermittelt und verarbeitet werden.

Ort/Datum: _____

Unterschrift: _____