

CARLA-CHRISTIANE REUTER-WETZEL
RECHTSANWÄLTIN
DONNERSCHWEER STR. 86, 26123 OLDENBURG

Allgemeine Daten bei Verkehrsunfällen und anderen Schadensfällen:

Vorname _____ Familienname _____

Straße, Hausnummer _____

PLZ, Ort _____

Geburtsdatum _____ Geburtsort _____

Telefon (Festnetz) _____

Telefon (Mobil) _____

FAX _____

(wenn gewünscht) E-Mail: _____

Vorsteuerabzugsberechtigt: Ja () Nein ()

(nur bei Unfall) Krankenversicherung Privat () gesetzlich ()

Name Krankenversicherung _____

Versicherungsvertrags-Nr.: _____

Ihre Kontoverbindung (für etwaige Erstattungen)

Name der Bank: _____

IBAN DE _____

BIG _____

Gibt es in Ihrer Familie / Firma eine Rechtsschutzversicherung?

Name der Rechtsschutzversicherung _____

Versicherungsschein-Nr.: _____

Name des Versicherten:

Mir ist bewusst, dass ich Veränderungen der angegebenen Daten unverzüglich meinem
Anwalt mitzuteilen habe. Kosten, die diesem entstehen, weil er selbst die Daten
nachforschen muss (z.B. Auskunft beim Einwohnermelde-amt) sind von mir zu erstatten.

Datum: Unterschrift.....