

## Mandantenfragebogen

### Mandanten:

Name(n) \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

### Grund der Anfrage:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Rechtsschutzversicherung (RSV):

Ja  nein

...ggf. früher , wenn ja: bis wann? \_\_\_\_\_

Wenn ja: Welche Allgemeinen Rechtsschutzbedingungen (ARB) gelten: \_\_\_\_\_(Jahr)

Wann erstmals abgeschlossen: \_\_\_\_\_ (Datum)

Name der Versicherungsgesellschaft: \_\_\_\_\_

Versicherungsnummer: \_\_\_\_\_

.....

....., den .....

.....

Unterschrift(en)