



## Infobogen

**Datum :** \_\_\_\_\_

**Name, Vorname :** \_\_\_\_\_

**Geburtsdatum / -name:** \_\_\_\_\_

**Straße :** \_\_\_\_\_

**PLZ / Ort:** \_\_\_\_\_

**Beruf :** \_\_\_\_\_

**Telefon :**                      privat                      \_\_\_\_\_  
   mobil                                      \_\_\_\_\_  
   beruflich                                      \_\_\_\_\_

**E-Mail-Adresse :** \_\_\_\_\_

**Möchten Sie Ihre Post von uns per Mail erhalten?**                       ja     nein

**Arbeitgeber :**                      Name                      \_\_\_\_\_  
   Straße                      \_\_\_\_\_  
   PLZ / Ort                      \_\_\_\_\_

**Rechtsschutz-**                      Roland                                            Deurag                                            DAS                        
**versicherung :**                      Allianz                                            DEVK                                            Auxilia                        
   Provinzial/ÖRAG                                            HDI                                            AdvoCard                        
   Sonstige                                            \_\_\_\_\_  
Versicherungsbeginn (*seit wann ->Monat/Jahr*) \_\_\_\_\_  
Selbstbeteiligung                      ja  in Höhe von \_\_\_\_\_                      nein

**RS-Versicherungs-Nr.:** \_\_\_\_\_

**ggf. RS-Schaden-Nr.:** \_\_\_\_\_

**Bankverbindung :**                      Name Institut                      \_\_\_\_\_  
(*zur Auszahlung von Fremd-*                      Kto/IBAN                      \_\_\_\_\_  
*geldern z.B. Abfindungen etc.*)                      BLZ/BIC                      \_\_\_\_\_

**Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden?** \_\_\_\_\_