



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 : IBAN: _____
(zur Auszahlung von Fremdgeldern z.B. Abfindungen etc.)

Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden?
