



# MANDANTENBLATT

per E-Mail: [anwalt@christall.de](mailto:anwalt@christall.de)  
per Fax: (033 28) 33 66 049

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

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

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

Vorsteuerabzugsberechtigt  nein  ja

Ich war zum Unfallzeitpunkt Fahrer  nein  ja

Fahrer war: \_\_\_\_\_

## eigene Kfz.-Versicherung

Versicherung: \_\_\_\_\_ Vers.-Nr.: \_\_\_\_\_

Vollkasko:  nein  ja SB/Höhe: \_\_\_\_\_

## Rechtsschutzversicherung

Versicherung: \_\_\_\_\_ Vers.-Nr.: \_\_\_\_\_

## Regulierungswunsch

Reparatur in Werkstatt

Auszahlung des Schadens

(Name, Adresse) \_\_\_\_\_

## Bankverbindung

Bank: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_