**Rechtsschutzversicherung**

|  |
| --- |
| **Geschlecht:** männlich weiblich |
| **Vorname & Nachname:** |
| **PLZ & Wohnort & Straße:** |
| **Geburtsdatum von Versicherungsnehmer:** |
| **Geburtsdatum der Ehe oder Lebenspartner:** |
| **Aktuelle Tätigkeit:** |
| **Branche** |
| **Berufliche Status:** Angestellt Selbständig sonstiges  |
| **Kinder im Haushalt:** Ja Nein **Kinder Geburtsdatum****1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** \_\_\_\_ /\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_**2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** \_\_\_\_ /\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_**3.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** \_\_\_\_ /\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_**4.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** \_\_\_\_ /\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Versicherungsart:** Privater Bereiche Arbeit und BerufVerkehr Familie für alle KFZ Eigentum und Mieter Verkehr nur für den VN Vermietete Wohneinheiten Ja Nein**Wenn Vermietet Wohneiten besteht bitte angeben:** Wohneinheit Jahresbrutto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_€ |
| **Wie lange bestehen oder** **bestanden für den Antragsteller** **und/oder den mitversicherten Lebenspartner Vorversicherungen:** Keine Ja besteht/bestand mind \_\_\_\_\_\_ Jahren |
| **Wann wurde der letzte Schaden gemeldet:** Keine Ja bestand \_\_\_\_ /\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_ |

Wenn eine Rechtsschutzversicherung besteht bitte eine Kopie hinzufügen.

Bei Fragen sind wir gerne für Sie da per E-Mail sowie telefonisch erreichbar.

Mit freundlichen Grüßen

Finanzbüro Galati

Finanzbüro Galati, Grabenstraße 37-39, 71540 Murrhardt Tel: 07156-2075083 mobil: 0176-41362527

Keine Haftung für Rechtschreibfehler oder andere Angaben.