

**Rechtsanwaltskanzlei für
Arzthaftungsrecht**

**Mandanten-Fragebogen- Teil II
(Arzthaftungsrecht)**

I. Allgemeine Angaben

1. Allgemeine Angaben zum Mandanten Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

bei Minderjährigen:

Name, Vorname der Eltern bzw. gesetzl. Vertreter:

Straße, Hausnummer:

PLZ, Ort:

Telefon:

Fax: Mobiltelefon:

E-mail:

Geburtsort:

2. Angaben zur Krankenkasse Name:

Anschrift:

Versicherungsnummer:

3. Bankverbindung

Kreditinstitut:

Bankleitzahl:

Kontoinhaber:

Kontonummer IBAN:

*4. Rechtsschutzversicherung (sofern vorhanden) Name der
Versicherung:*

Anschrift:

Versicherungsschein-Nr.:

Versicherungsnehmer:

die Versicherung besteht seit: ggf. Höhe der
vereinb. Selbstbeteiligung vorhanden ja/ nein

5. *Sind Sie vorsteuerabzugsberechtigt?* ja / nein

6. *Beziehen Sie Sozialleistungen*?*

Krankengeld/Übergangsgeld?

Pflegeleistungen der Pflegekasse?

Unfallrente, Erwerbsminderungsrente?

Eingliederungshilfe?

* Wenn Sie Leistungen beziehen, geben Sie bitte den Leistungszeitraum sowie die Höhe der Leistungen an und fügen Sie die entsprechenden Bescheide in Kopie bei.

(Ort, Datum)

(Unterschrift Mandant/in bzw. ges. Vertreter)