



### Datenblatt IVF

(Kontakt- und Beteiligendaten + Info zum Sachverhalt)

Ort:..... Datum.....

Mein Name + Vorname	
Meine Adresse (PLZ+ORT+ Straße+HausNR)	
Mein Tel. / Fax / Email	
Behandelnder Arzt	
Mandant	
Gegner	
Geburtsdatum Frau	
Geburtsdatum Mann	
Familienstand (u. seit?)	
Kinderzahl	
Versicherung Frau	
Erstattungssatz: Selbstbehalt: AVB:	
Versicherung Mann	
Erstattungssatz: Selbstbehalt: AVB:	
Befund Frau	
Befund Mann	
Behandlungsart	
Behandlungsstand bisher	
Behandlung geplant	
Einwände Gegner	
Mein Verlangen / Forderung an Gegenseite	

**Weitere Hinweise von RA Modl & Coll.: Blatt 2!**



### **Hinweise für „IVF-Mandate“:**

Für die weitere Bearbeitung der Angelegenheit benötigen wir folgende Unterlagen (Kopien genügen, soweit nicht anders vermerkt):

- Bisherige Korrespondenz mit der Gegenseite
- offene / nicht erstattete Rechnungen + Aufstellung dazu
- ärztliche Atteste und Befunde, soweit vorliegend
- bei PKV: Versicherungsschein
- bei PKV: Allgemeine Versicherungsbedingungen + Tarife.

Bitte senden Sie uns diese auf dem Postwege zu, sofern nicht bereits geschehen.

**Vielen Dank!**

RAe Modl & Coll.  
Humboldtstr. 23  
D 81543 München