

## **lic. iur. Rechtsanwalt Hanspeter Kümin**

### **advokatur kümin**

**Dufourstrasse 147, 8008 Zürich, Schweiz**

Telefon: +41 (0)43 818 50 50    Telefax: +41 (0)43 818 50 85

E-Mail:

[info@kuemin-law.ch](mailto:info@kuemin-law.ch)

Webseite:

<http://www.kuemin-law.ch>

---

#### **Schwerpunkte:**

- Handelsrecht
- Bank- und Kapitalmarktrecht
- Vertriebsrecht
- Internetrecht
- Arbeitsrecht
- Versicherungsrecht
- Haftpflichtrecht
- Bau- und Architektenrecht

#### **Korrespondenzsprachen:**

- Deutsch
- Englisch
- Französisch
- Portugiesisch

---

Auf der Basis ausgewiesenen Fachwissens und langjähriger Erfahrung bietet Ihnen die Kanzlei kompetente Beratung im Bereich des nationalen und internationalen Wirtschaftsrechts und anderer Rechtsgebiete. Wir stehen an Ihrer Seite mit den erforderlichen Spezialkenntnissen und zur bestmöglichen Wahrung Ihrer Interessen. Bei uns finden Sie hohe Einsatzbereitschaft, persönliches Engagement sowie die nötige Disponibilität. Als verlässlicher Partner unterstützen wir Sie mit unserem Know-how bei der Verwirklichung Ihrer unternehmerischen und persönlichen Ziele. Wir beraten unsere Klienten in allen Rechtsangelegenheiten und erbringen zielorientierte Dienstleistungen. Neben der Ausarbeitung rechtlich relevanter Dokumente, der systematischen Evaluation von Strukturen und der Prüfung von komplexen Rechtsfragen gehören auch das Verhandeln und Abschliessen von Verträgen sowie die Prozessführung zu den typischen Dienstleistungen unserer Anwaltskanzlei. Kurzum, wir stehen für eine praxisnahe und lösungsorientierte Beratung, abgestimmt auf die individuellen Bedürfnisse unserer Klienten.



## Notizen

**Nehmen Sie diesen Bogen mit zu lic. iur. Rechtsanwalt Hanspeter Kümin!**

Schreiben Sie hier alle wichtigen Daten für Ihren Termin vor Ort zur Vorbereitung auf.

Ihre Adressierung:

Vorname, Nachname: \_\_\_\_\_

Straße, Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Handy \_\_\_\_\_

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

Termin vereinbart am: \_\_\_\_\_ Uhrzeit: \_\_\_\_\_

**Sind Sie rechtsschutzversichert?** Ja / Nein

Name der Versicherung: \_\_\_\_\_

Ihre Versicherungsnummer: \_\_\_\_\_

---

**Darstellung Ihres Problems:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Sonstige Notizen:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_