

Reha Assist GmbH
Postfach 22 11
59712 Arnsberg
E-Mail: auftrag@reha-assist.com
Fax: 02932/9397-100



Auftrag Haftpflicht

Versicherung		Sachbearbeiter	
Straße, Nr.		Telefon	
PLZ, Ort		Email	
Schadenummer		Schadentag	
Name d. Betroffenen		Anwaltliche Vertretung	
Vorname		Straße, Nr.	
Geburtsdatum		PLZ, Ort	
Straße, Nr.		Telefon	
PLZ, Ort			
Telefon		Gewünschte Beratungsleistung	Eil-Verfahren Medizinische Reha-Beratung Berufliche Reha-Beratung Pflegeberatung Hilfsmittelberatung Bau-Beratung Sonstiges
Haftung	geklärt	ungeklärt	
DEE	liegt vor	liegt nicht vor	
Befundbericht	liegt vor	liegt nicht vor	

Anmerkungen/Sonstiges

Ort, Datum

Unterschrift