

Entbindung von der Schweigepflicht

aus dem Schadenfall vom mache ich Schadenersatzansprüche gegen die(Versicherung) geltend. Damit diese die Berechtigung meiner Ansprüche prüfen kann, befreie ich,

(Name, Anschrift, Geburtsdatum des/ der Verletzten)

freiwillig die folgenden Ärzte von Ihrer Schweigepflicht:

1. _____
(Name des/r Arztes, Ärztin, Krankenanstalt etc.)

(Anschrift)

2. _____
(Name des/r Arztes, Ärztin, Krankenanstalt etc.)

(Anschrift)

3. _____
(Name des/r Arztes, Ärztin, Krankenanstalt etc.)

(Anschrift)

Die Entbindung von der Schweigepflicht bezieht sich auch auf sämtliche Patientenunterlagen, die dem Versicherer auf Wunsch zumindest in Form von Ablichtungen zur Verfügung gestellt werden sollen.

_____, den _____
(Ort) (Datum)

(Unterschrift)