

Schweigepflichtentbindungserklärung



SCHREVEN
Rechtsanwälte

Hiermit erkläre ich,

geboren am:

,

dass ich alle Ärzte, die mich im Zusammenhang mit

behandelt haben, bzw. noch behandeln werden, von ihrer ärztlichen Schweigepflicht gegenüber

- den mit der Regulierung befassten Versicherungen,
- Schreven Rechtsanwälte
Partnerschaft mbB | AG Essen PR 3658
Adalbertsteinweg 112-114 | 52070 Aachen
T: 0241-96900-0 | F: 0241-96900-11
info@schreven.ac | www.schreven.ac

und

- im Streitfall den zuständigen Gerichten- auch über den Tod hinaus –

entbinde.

Die Entbindung von der Schweigepflicht gilt auch für Vorerkrankungen, soweit diese im Hinblick auf die hier in Frage stehenden Verletzungen und Erkrankungen von Bedeutung sind.

Ort, Datum

Unterschrift