

Entbindungserklärung von der ärztlichen Schweigepflicht

Hiermit erkläre ich, _____

geboren am: _____

dass ich alle Ärzte, die mich im Zusammenhang mit dem Ereignis vom

behandelt haben bzw. noch behandeln werden, von der ärztlichen Schweigepflicht gegenüber den mit der Regulierung befassten Versicherungen, der von mir beauftragten Rechtsanwältin und - im Streitfall- den zuständigen Gerichten entbinde unter der Bedingung, dass die von mir beauftragte Rechtsanwältin gleichzeitig und unaufgefordert eine Durchschrift der erteilten Auskünfte und Stellungnahmen erhält.

_____, _____

Datum

Unterschrift