

Erklärung über die Entbindung von der ärztlichen Schweigepflicht

In Sachen _____, geb. am _____

wegen Verkehrsunfalls vom _____

entbinde ich hiermit alle vor-, be- und nachbehandelnden Ärzte sowie deren Personal von der ärztlichen Schweigepflicht gegenüber meinen Rechtsanwälten, den beteiligten Versicherungsgesellschaften, Gerichten, Strafverfolgungsbehörden und Sozialversicherungsträgern.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass alle erforderlichen Auskünfte erteilt werden, die im Zusammenhang mit den erlittenen Unfallverletzungen stehen und dass von allen Berichten, Auskünften und Gutachten Abschriften zur Verfügung gestellt werden. Die Entbindung erstreckt sich auch auf Vorlage und Herausgabe aller Krankenunterlagen.

Diese Erklärung ist jederzeit widerruflich.

Ort, Datum

Unterschrift