

# Entbindung von der Schweigepflicht

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

---

(Name, Anschrift, Geburtsdatum, des/der Verletzten)

freiwillig die folgenden Ärzte von Ihrer Schweigepflicht:

---

(Anschrift, Name des/der Arztes, Ärztin, Krankenanstalt etc.)

---

(Anschrift, Name des/der Arztes, Ärztin, Krankenanstalt etc.)

---

(Anschrift, Name des/der Arztes, Ärztin, Krankenanstalt etc.)

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

Gelsenkirchen, den \_\_\_\_\_ (Unterschrift Mandant)