

SCHWEIGEPFLICHTENTBINDUNGSERKLÄRUNG

In Unfallsachen / Personenschadensangelegenheiten

Kanzlei-Aktenzeichen:

Hiermit entbinde ich,

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Wohnanschrift:

alle mich anlässlich des nachfolgend genannten Schadensereignisses behandelnden Ärzte, Krankenhäuser, Kliniken, Therapeuten sowie Sanitätshäuser und Pflegeeinrichtungen gegenüber

Rechtsanwaltskanzlei Unger
Frau Rechtsanwältin Daniela Unger
Adalbert-Stifter-Weg 30, 85570 Markt Schwaben

vollumfänglich von der ärztlichen Schweigepflicht.

Die Entbindung bezieht sich auf das Unfallereignis vom:

Sie umfasst das Recht der oben genannten Rechtsanwälte, Auskünfte einzuholen sowie sämtliche Krankenunterlagen, Patientenakten, Befundberichte, Arztbriefe, Röntgenaufnahmen/CT/MRT und Gutachten anzufordern, einzusehen und zum Zwecke der Schadensabwicklung an die beteiligten Haftpflichtversicherungen, Sozialversicherungsträger oder Gerichte weiterzuleiten.

Ort, Datum

Unterschrift des Mandanten