

Erklärung über die Entbindung von der Schweigepflicht

Hiermit erkläre ich,

(Name, Vorname, Geburtsdatum, Anschrift)

dass ich die nachfolgenden aufgeführten

- ☐ Ärzte,
- ☐ Krankenhäuser,
- ☐ Steuerberater,
- ☐ Rechtsanwälte,

(Name, Anschrift)

die mich im Zusammenhang

- ☐ mit dem Verkehrsunfall/Unfall vom _____ behandelt haben bzw. noch behandeln werden
- ☐ mit dem Verfahren _____ beraten, vertreten haben

von ihrer Schweigepflicht,

gegenüber

- ☐ den mit der Regulierung befassten Versicherungen,
- ☐ der Kanzlei emc Rechtsanwälte und Fachanwälte,
Erlanger Straße 24, 95444 Bayreuth
- ☐ und im Streitfall den zuständigen Gerichten entbinde.

Ort, Datum

Unterschrift