IKK Südwest

Absender

IKK Südwest
66098 Saarbrücken

Versichertennummer:

ANTWORT

Entbindung von der ärztlichen bzw. gesetzlichen Schweigepflicht

Hiermit entbinde ich alle Ärzte, Krankenhäuser, Rehaeinrichtungen und nichtärztliche Vertragspartner, die mich aufgrund meines Unfalles vom

behandelt haben oder noch behandeln werden, von der gesetzlichen Schweigepflicht gegenüber der IKK Südwest, dem Medizinischen Dienst (MD) und evtl. beteiligten Haftpflichtversicherungsgesellschaften und erkläre gleichzeitig die Genehmigung zur Herausgabe der ärztlichen Unterlagen im Zusammenhang mit der unfallbedingten Behandlung an die benannten Institutionen, soweit dies für die Geltendmachung von Ersatzansprüchen nach § 116 Sozialgesetzbuch (SGB) X erforderlich ist.

Ich bin mit der Weiterleitung dieser ärztlichen Unterlagen durch die IKK Südwest an alle weiteren Beteiligten des Unfalls (z. B. beauftragte Rechtsanwälte, Gutachter, Haftpflichtversicherer, Unfallversicherungsträger) einverstanden.

Ich stimme außerdem zu, dass alle Tatsachen und Angaben zu dem o. g. Unfallereignis durch die IKK Südwest an dritte Beteiligte weitergegeben werden dürfen, sofern dies der Durchsetzung von Schadenersatzansprüchen der IKK Südwest dient.

Ort	Datum	Unterschrift der/des Versicherten/Bevollmächtigten