

Sehr geehrte Damen und Herren,

nach den geltenden datenschutzrechtlichen Vorschriften benötigen wir für die Erhebung, Verwendung und Weitergabe Ihrer Gesundheitsdaten sowie deren Abfrage bei Dritten Ihre Einwilligungs- und Schweigepflicht-Entbindungserklärung. Wir können nur für Sie tätig werden, wenn Sie die beigefügte Erklärung ausgefüllt und unterschrieben an uns zurückschicken.

Einwilligungs- und Schweigepflicht-Entbindungserklärung

	Herr / Frau / Firma (Vornamen und Namen / Bezeichnung der Firma - nachfolgend "Anspruchsteller")
I	
	Namen des Gegners oder der Behörde sowie das Aktenzeichen
I	
	wegen (Gegenstand, Umfang und gof, Wert des Auftrages)

1. Einwilligung in die Erhebung, Speicherung und Nutzung Ihrer Gesundheitsdaten Wir erheben Ihre Gesundheitsdaten, speichern und nutzen diese, um die für Sie geltend gemachten Ansprüche zu bearbeiten bzw. diese für Sie geltend zu machen und durchzusetzen.

Ich willige ein, dass Herr Rechtsanwalt Gregor Samimi meine Gesundheitsdaten erhebt, speichert und nutzt, soweit dies zur Bearbeitung des von mir erhobenen Anspruchs erforderlich ist. Diese Einwilligung gilt auch für die Bearbeitung von Ansprüchen, die auf Dritte (wie z. B. meinen Krankenversicherer) übergegangen sind und gegebenenfalls noch übergehen werden.

2. <u>Einwilligung in die Weitergabe Ihrer Gesundheitsdaten</u> Datenweitergabe zur medizinischen Begutachtung

Ich willige weiter ein, dass Herr Rechtsanwalt Gregor Samimi meine Gesundheitsdaten an medizinische Gutachter weitergibt und die Daten von diesen verwendet werden, soweit dies zur Bearbeitung der erhobenen Ansprüche erforderlich ist. Ich bin auch damit einverstanden, dass die Ergebnisse von den Gutachtern an Herrn Rechtsanwalt Gregor Samimi zurück übermittelt und von dieser zweckentsprechend verwendet werden.

Über die jeweilige Datenweitergabe werden Sie unterrichtet.

3. Einwilligung in die Abfrage Ihrer Gesundheitsdaten bei Dritten und Schweigepflicht-Entbindungserklärung

Zur Prüfung und Durchsetzung des geltend gemachten Anspruchs ist es notwendig, Informationen von Stellen abzufragen, die über Ihre Gesundheitsdaten (Befundtatsachen) verfügen. Dies gilt auch im Hinblick auf etwaige Vorerkrankungen, welche für die Beurteilung des hier in Rede stehenden Gesundheitsschadens von Bedeutung sein könn-

Bitte tragen Sie nachfolgend Name und Anschrift der behandelnden Stellen ein, bei denen wir Informationen über den Gesundheitsschaden einholen dürfen. Solche Stellen können sein: Ärzte, Mitarbeiter von Krankenhäusern, Pflegepersonen sowie, sonstigen Krankenanstalten, Pflegeheimen, Personenversicherern, gesetzliche Krankenkassen, Berufsgenossenschaften und Behörden.

