

SCHWEIGEPFLICHTENTBINDUNGS- ERKLÄRUNG FÜR VERKEHRSUNFÄLLE

Hiermit entbinde ich alle Ärzte, die mich aus Anlass des am _____ erlittenen Unfalles / Vorfalles behandelt haben, von der ärztlichen Schweigepflicht, und zwar gegenüber:

- a) den beteiligten Versicherungsgesellschaften,
- b) den beteiligten Gerichten und Strafverfolgungsbehörden,
- c) den beteiligten Rechtsanwälten / Rechtsanwältinnen,
- d) den vom Gericht bestellten Sachverständigen,

unter der Bedingung, dass die Ärzte Auskünfte und Stellungnahmen schriftlich erteilen und bei Anforderung davon jeweils zugleich eine Kopie der Kanzlei

ASP Rechtsanwälte PartG mbB
Prinzregentenplatz 15
in 81675 München

zusenden.

München, den

.....

Patientenunterschrift