

DATENSCHUTZERKLÄRUNG

msk DIE FACHANWÄLTE, Nordring 1, 76829 Landau

In Sachen

Unser Az.



1. Einwilligung in die Erhebung, Speicherung und Nutzung Ihrer Gesundheitsdaten

Wir erhalten Gesundheitsdaten von Ihnen sowie anderer Beteiligter, wie z.B. behandelnden Ärzten. Diese Daten speichern und nutzen wir, um Ihre Ansprüche gegenüber eintrittspflichtigen Haftpflichtversicherungen geltend zu machen. Auch die in Anspruch genommene Haftpflichtversicherung speichert und nutzt diese Daten.

Ich willige ein, dass die Kanzlei msk DIE FACHANWÄLTE meine Gesundheitsdaten erhebt, speichert und nutzt. Ich willige ein, dass die in Anspruch genommene Haftpflichtversicherung meine Gesundheitsdaten erhebt, speichert und nutzt, soweit dies zur Bearbeitung des geltend gemachten Schadens- und Schmerzensgeldanspruchs erforderlich ist. Die Einwilligung gilt auch für die Bearbeitung von Ansprüchen, die auf Dritte (wie z.B. meiner Krankenversicherung) übergegangen sind.

2. Ich willige ein, dass die in Anspruch genommene Haftpflichtversicherung meine Gesundheitsdaten an medizinische Gutachter weitergibt und die von diesen verwendet werden, soweit dies zur Bearbeitung der erhobenen Ansprüche erforderlich ist. Ich bin auch damit einverstanden, dass die Ergebnisse von dem Gutachten und eingeschalteten Dritten an die in Anspruch genommene Haftpflichtversicherung zurückübermittelt und von dieser zweckentsprechend verwendet werden.

Ort, Datum

Unterschrift