

BALS | RECHTSANWÄLTE

Sudermanstraße 5
50670 Köln

Einverständnis über Information der GKV

Ich (Vorname, Name) _____

bin damit einverstanden, dass BALS Rechtsanwälte meine Krankenversicherung regelmäßig über den aktuellen Stand des Verfahrens informiert.

Da die Krankenversicherungen eigene Regressansprüche prüfen, sind sie daran interessiert, von uns regelmäßig über das laufende Verfahren informiert zu werden.

Wir sind wiederum auf die Unterstützung der Krankenkassen angewiesen, zum Beispiel für die Erstellung von medizinischen Gutachten. Daher ist es notwendig, dass wir kooperativ mit den Versicherungen zusammenarbeiten.

Diese Erklärung ist freiwillig und kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft ohne Angabe von Gründen und ohne Auswirkung auf die Mandatsbeziehung zu uns widerrufen werden.

Einen Wechsel der Krankenkasse teile ich unverzüglich mit.

Ort, Datum

Unterschrift