

FREIGABEERKLÄRUNG VERSICHERUNG

Versicherungsnehmer : _____

Adresse : _____

Versicherungsnummer : _____

Freigabeerklärung :

Hiermit erkläre ich, der Versicherungsnehmer, gegenüber der Versicherungsgesellschaft, dass alle Angaben in meinem Versicherungsvertrag der Wahrheit entsprechen und vollständig sind. Ich entbinde hiermit die Versicherungsgesellschaft von der Schweigepflicht gegenüber berechtigten Dritten im Rahmen der Schadenregulierung. Diese Freigabe gilt ausschließlich für die Bearbeitung und Regulierung von Versicherungsfällen im Zusammenhang mit dem oben genannten Versicherungsvertrag.

Widerrufsrecht und Hinweise :

Mir ist bekannt, dass ich diese Freigabeerklärung jederzeit schriftlich widerrufen kann. Der Widerruf ist an die Versicherungsgesellschaft schriftlich oder per E-Mail zu richten. Der Widerruf betrifft jedoch nicht bereits erfolgte Datenverarbeitungen, die auf dieser Freigabe basieren.

Datenschutz :

Die Versicherungsgesellschaft verpflichtet sich, die personenbezogenen Daten vertraulich und gemäß den geltenden Datenschutzgesetzen zu behandeln.

Datum und Ort:

Unterschrift Versicherungsnehmer:

Originalquelle dieses Dokuments:

<https://musterklar.com/freigabeerklärung-versicherung-muster/>

War diese Vorlage für Sie hilfreich?

Weitere aktuelle Vorlagen finden Sie unter:

<https://musterklar.com>

Mehr Vorlagen

Diese Vorlage ist ausschließlich für den persönlichen, nicht kommerziellen Gebrauch bestimmt.
Bei Weitergabe oder Veröffentlichung ist die Nennung der Quelle verpflichtend.

Diese Vorlage dient lediglich zur Orientierung und stellt keine Rechtsberatung dar.
Es wird empfohlen, sich im Einzelfall an eine fachkundige Rechtsberatung zu wenden.