

Absender:

Datum

An: Kassenärztliche Vereinigung

Auskunftsersuchen über die gespeicherten Daten

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich bin geboren am _____ und derzeit bei der _____
Krankenkasse unter der Mitgliedsnummer _____ versichert.

Ich benötige zum Abschluss einer Versicherung einen Auszug über die bei Ihnen gespeicherten Daten, idealerweise über den Zeitraum der letzten 5 besser sogar 10 Jahre, um die gestellten Gesundheitsfragen umfassend und wahrheitsgemäß beantworten zu können.

Einen Anspruch auf Auskunft habe ich gemäß § 83 SGB X. Nach § 83 Abs. 7 SGB X ist die Auskunft unentgeltlich.

Für Ihre Bemühungen bedanke ich mich im Voraus!

Mit freundlichen Grüßen
