

AKTENEINSICHT KRANKENKASSE

Versicherter : _____

Antrag auf Akteneinsicht nach § 25 SGB X

Versichertennummer : _____

Hiermit beantrage ich die Einsicht in meine bei Ihnen gespeicherten Unterlagen und Akten, die meine Krankenkassenangelegenheiten betreffen. Ich bitte um Kopien der Dokumente, soweit dies möglich ist. Die Akteneinsicht erfolgt zum Zwecke der Überprüfung und Wahrnehmung meiner Rechte.

Art der Akten und Dokumente

- Leistungsakten (Bescheide, Anträge, Schriftwechsel)
- Prüfprotokolle und medizinische Gutachten
- Abrechnungsunterlagen und Kostennachweise
- Sonstige persönliche Daten, die im Zusammenhang mit der Krankenversicherung stehen

Rechtsgrundlage

Die Einsicht erfolgt auf Grundlage von § 25 des Zehnten Buches Sozialgesetzbuch (SGB X) in Verbindung mit dem Bundesdatenschutzgesetz (BDSG) und der Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO). Die Krankenkasse ist verpflichtet, die Daten offen zu legen, soweit keine schutzwürdigen Interessen Dritter entgegenstehen.

Erklärung zur Verwendung und Einwilligung

Ich versichere, dass ich die angeforderten Unterlagen ausschließlich zu eigenen Zwecken verwende und diese vertraulich behandle. Ich erkenne an, dass die Krankenkasse nur die nach § 25 SGB X zulässigen Informationen herausgibt.

Datum und Unterschrift

Datum _____

Unterschrift _____

ANTRAGSTELLER (Versicherter)

KRANKENKASSE

Unterschrift : _____

Unterschrift : _____

Originalquelle dieses Dokuments:

<https://schnellmuster.com/akteneinsicht-krankenkasse-muster/>

War diese Vorlage für Sie hilfreich?

Weitere aktuelle Vorlagen finden Sie unter:

<https://schnellmuster.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.