
Sehr geehrte Damen und Herren.

Zwecks **gem. §19 VVG** rechtlich sauberem Abschluss einer Berufsunfähigkeitsversicherung benötige ich zeitnah eine Auskunft über die abgerechneten Behandlungsleistungen / gespeicherten Daten für den Zeitraum von _____ bis _____ **gem. §83 SGB X**.

Ich benötige keine Listung von AU Zeiten oder Patientenquittungen, sondern die tatsächlich abgerechneten Diagnosen im Sinne des ICD10 im angegebenen Zeitraum.

Mein Geburtsdatum: _____

Die angeforderten Daten übersenden Sie mir bitte an nachstehende Postadresse:

Mit freundlichen Grüßen,
