

Absender:

Datum

An: Krankenkasse

Auskunftsersuchen über die gespeicherten Daten gemäß § 305 SGB V

Sehr geehrte Damen und Herren,

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

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

Für Ihre Bemühungen bedanke ich mich im Voraus!

Mit freundlichen Grüßen
