

Die Verarbeitung Ihrer Daten erfolgt nach Art. 6 Abs. 1 DS-GVO zu den sich aus der Vollmacht ergebenden Zwecken. Die BARMER speichert die Vollmacht bis 6 Jahre nach ihrem Erlöschen, es sei denn, dass aufgrund der für das jeweilige Thema vorgesehenen Aufbewahrungsfristen eine längere Speicherung notwendig ist. Sie haben, sofern die gesetzlichen Voraussetzungen vorliegen, ein Recht auf Auskunft, Berichtigung und Löschung oder Einschränkung sowie das Recht auf Datenübertragbarkeit.

BARMER



Absender

BARMER
73523 Schwäbisch Gmünd
GERMANY

Ihr Schreiben vom
Ihr Zeichen

Vollmacht

Hiermit bevollmächtige ich

Versichertennummer

____ . ____ . ____

Geburtsdatum

Frau Herrn Person

Vorname

Name

Straße

Postleitzahl

Ort

Telefonnummer (Angabe ist freiwillig)

____ . ____ . ____

Geburtsdatum

Auskünfte in allen Belangen meiner Kranken- und Pflegeversicherung bei der BARMER zu erhalten und Einsicht in sämtliche Sozial- und Gesundheitsdaten nehmen zu können.

Anträge zu stellen und **Erklärungen** abzugeben. Die Vollmacht umfasst die Vertretung in sämtlichen Angelegenheiten der Kranken- und Pflegeversicherung gegenüber der BARMER.

Nein Ja

Anträge zu stellen und Erklärungen abzugeben. **Zusätzlich soll der gesamte Schriftverkehr an die Bevollmächtigte/den Bevollmächtigten gehen. Die Vollmacht umfasst die Vertretung in sämtlichen Angelegenheiten der Kranken- und Pflegeversicherung gegenüber der BARMER.**

Nein Ja

In der Vergangenheit gegenüber der BARMER erteilte Vollmachten erlöschen hiermit.

Nein Ja

Die Vollmacht gilt über den Tod hinaus.

Ich entbinde die Kranken- und Pflegekasse der BARMER von ihrer Schweigepflicht gegenüber der bevollmächtigten Person.

Diese Vollmacht gilt ab _____ ggf. bis _____

(nur nutzen, wenn Vollmacht befristet sein soll)

Ich kann die Vollmacht jederzeit widerrufen. Sie gilt dann bis zu meinem Widerruf.

____ . ____ . ____

Datum der Unterschrift

Unterschrift Vollmachtgeber(in)

(Entfällt bei Rückgabe über das Postfach in Meine BARMER)

Bitte Unterlagen lose und nicht geklammert oder geheftet zurück schicken.