

Vollmacht bei Erwerbsunfähigkeit

Entbindung vom Berufs- bzw. Amtsgeheimnis / Akteneinsicht

Angaben zur versicherten Person

Personal-Nummer

Name

Vorname

Strasse

PLZ/Ort

SV-Nummer

Geburtsdatum

weiblich

männlich

Beginn der Erwerbsunfähigkeit

Vollmacht

Hiermit erteilt die oben erwähnte versicherte Person der Rivora Sammelstiftung das Recht auf Akteneinsicht und entbindet die involvierten in- und ausländischen Sozialversicherungen, Vorsorgeeinrichtungen, Spitäler, Kliniken und Ärzten von ihrem jeweiligen Berufs- bzw. Amtsgeheimnis gegenüber der Rivora Sammelstiftung für die Abklärung des Anspruchs auf Leistungen.

Dies betrifft besonders die Eidgenössische Invalidenversicherung, die Militärversicherung, die Unfallversicherer, frühere Vorsorgeeinrichtungen, die Kranken- sowie Krankentaggeldversicherer, allfällige ausländische Versicherer sowie die sie behandelnden Ärzte.

Die versicherte Person ermächtigt, die Rivora Sammelstiftung oder von ihr beauftragte Institutionen und Personen besonders deren Vertrauensärzte bei Bedarf die notwendigen Auskünfte einzuholen und Akteneinsicht zu beantragen um den Leistungsanspruch gegenüber der Rivora Sammelstiftung zu prüfen. Die Daten werden streng vertraulich behandelt. Die betreffenden Daten dienen ausschliesslich der Abklärung eines Leistungsanspruchs aus der beruflichen Vorsorge.

Unterschrift

Ort/Datum

Unterschrift der versicherten Person