[Ihr Name]

[Ihre Straße+Hausnummer]
[PLZ und Ort]
[Ihre Telefonnummer]
[Ihre E-Mail-Adresse]

[Ihr Versicherer]

[z.H. Datenschutzbeauftragter, falls bekannt]
[Straße]
[PLZ und Ort]

[Datum]

[Benennung der Versicherung]

Versicherungsnummer: [Versicherungsnummer]
Datum des Vertragsabschlusses: [Abschlussdatum]
Auskunft über gespeicherte Daten

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit fordere ich Sie auf, mir Auskunft über **sämtliche,** mit obigem Vertrag zusammenhängenden, personenbezogenen Daten zu erteilen.

In Umfang und Inhalt wird Auskunft nach Art.15 DS-GVO gefordert.

[Für Private Krankenversicherungen]

Dies umfasst insbesondere sämtliche Antragsunterlagen, Versicherungsbedingungen, Leistungsanträge und Leistungsbewilligungen, Nachträge zum Versicherungsschein, Mitteilungen über die Änderungen der Versicherungsprämien einschließlich deren Begründung, Kontoauszüge, Korrespondenz (auch mit Dritten), Telefon- und Gesprächsvermerke – auch soweit diese in die Zeit Ihrer Rechtsvorgängerin fallen.

[Für Lebensversicherungen]

Dies umfasst insbesondere sämtliche Antragsunterlagen, Versicherungsbedingungen, Nachträge zum Versicherungsschein, Mitteilungen über die Änderungen der Versicherungsprämien einschließlich deren Begründung, Kontoauszüge, Korrespondenz (auch mit Dritten), Telefon- und Gesprächsvermerke – auch soweit diese in die Zeit Ihrer Rechtsvorgängerin fallen.

[Postalische Auskunft]

Ich sehe Ihrer Auskunft **bis zum [Frist von 10-14 Tagen setzen; konkretes Datum benennen]** entgegen. Die Kopien sind an obige Adresse zu senden.

[empfohlen: Auskunft per E-Mail]

Ich sehe Ihrer elektronischen Auskunft **bis zum [Frist von 7-10 Tagen setzen; konkretes Datum benennen]** entgegen. Die Auskunft ist an obige E-Mail-Adresse zu übermitteln.

Bitte bestätigen Sie mir den Erhalt dieses Schreibens.

Mit freundlichen Grüßen

[Vorname Name bzw. Unterschrift]