

Absender /Adresse des Versicherten

Kanzlei Hemmerich & Rohde
Sammelklage
Bismarckstraße 42
64385 Reichelsheim

Rückmeldeformular Sammelklage Philips

Ich interessiere mich für eine Teilnahme an der Sammelklage „Philips“ und möchte mich unverbindlich registrieren. Ich bin damit einverstanden, dass die Kanzlei Hemmerich & Rohde mit mir telefonisch oder per E-Mail Kontakt aufnimmt und mich über die Möglichkeiten der Beteiligung an einer Sammelklage informiert. Die Leistungen der Kanzlei Hemmerich & Rohde beschränken sich ausnahmslos auf eine einmalige, unverbindliche und kostenfreie Beratung. Die Kanzlei ist in einem möglichen Verfahren weder prozessbeteiligt noch bevollmächtigt. Es ist nicht möglich, sie zur gesonderten Interessenwahrnehmung zu mandatieren.

Meine Kontaktdaten lauten wie folgt:

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Postanschrift: _____

E-Mail-Adresse: _____

Telefonnummer: _____

Krankenkasse: _____

Die unverbindliche Registrierung löst keine rechtsverbindliche Teilnahme an der Sammelklage aus. Sie dient lediglich der Kontaktaufnahme und Informationsübermittlung.

Ich willige ein, dass meine in diesem Formular gemachten Angaben und Daten von der Kanzlei Hemmerich & Rohde und dem Verband der Ersatzkassen (vdek) erhoben, gespeichert und an die Anwaltskanzlei Ambrosio & Commodo in Turin für die Beteiligung an einer Sammelklage weitergeleitet werden. Die Einwilligung erfolgt auf freiwilliger Basis und kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft per E-Mail an info@hemmerich-rohde.de oder postalisch an die Kanzlei Hemmerich & Rohde Bismarckstr. 42, 64385 Reichelsheim, widerrufen werden. Ab Zugang der Widerrufserklärung dürfen meine Daten nicht weiter verarbeitet werden.

Ort, Datum

Unterschrift