*CSS Kranken Versicherung AG*

*Datenschutzbeauftragter*

*Tribschenstrsasse 21*

*Postfach 2568*

*6002 Luzern*

*Vorname Nachname*

*Strasse Nr.*

*PLZ Ort*

*Mail: Name.Vorname@mail.com*

Datenauskunftsbegehren Ref: *Vertragsnummer*

Sehr geehrte Damen und Herren,

Als Mitglied des [Verein Gesundheitsdatenraum Schweiz](https://www.gesundheitsdatenraum.ch), will ich einen proaktiven und konstruktiven Beitrag an die Digitalisierung des Gesundheitswesens in der Schweiz leisten. Zu diesem Zweck trage ich alle meine relevanten Daten zusammen und will mit einem oder mehreren aktuell verfügbaren Gesundheitsdatenkonti meine Daten kontrolliert sammeln und gegebenenfalls teilen. Vor diesem Hintergrund ersuche ich Sie mit Verweis auf [Art. 25](https://www.fedlex.admin.ch/eli/cc/2022/491/de#art_25) des Bundesgesetzes über den Datenschutz (DSG) vom 25. September 2020, mir innerhalb von 30 Tagen alle von Ihnen bearbeiteten Personendaten über mich zuzustellen (z.B. Abrechnungen).

Ich bitte Sie, die Auskunft in elektronischer Form zu erteilen, zum Beispiel als XML, Json oder CSV-Datei zum sicheren Download. Falls die Möglichkeit besteht, neue verarbeitete Daten über dieselbe technische Plattform regelmässig zu beziehen, möchte ich gerne davon Gebrauch machen.

Sollten Sie die Auskunft wider Erwarten nicht, oder nicht vollständig oder noch nicht erteilen können, ersuche ich Sie um Angaben, wieso die Auskunft verweigert, eingeschränkt oder aufgeschoben wird.

Die beiliegende Kopie eines amtlichen Ausweises dient ausschliesslich dem Zweck, mich mit angemessenen Massnahmen zu identifizieren. Die Ausweis-Kopie darf für keinen anderen Zweck verwendet werden.

Besten Dank und freundliche Grüsse

Vorname Name
Beilage: Kopie Ausweis

Email Adresse: name.vorname@mail.com