

Meldeformular für GrenzgängerInnen und ihre nicht erwerbstätigen Familienangehörigen

Krankenversicherungspflicht in der Schweiz

Personalien

GesuchstellerIn

Name

Vorname

Adresse

PLZ, Ort, Land

Geburtsdatum

Versicherten-Nr.

BürgerIn von (Staat)

Telefon

E-Mail

Arbeitsverhältnis

Arbeitgeber Adresse

Arbeitgeber Kanton

Üben Sie ebenfalls eine Erwerbstätigkeit im Wohnsitzstaat aus?

ja

nein

Wie viele Stunden oder Arbeitsprozent?

Nicht erwerbstätige Familienangehörige (Ehepartner, Kinder)

Ehepartner

Name

Vorname

Geburtsdatum

Kinder

1

Name

Vorname

Geburtsdatum

2

Name

Vorname

Geburtsdatum

3

Name

Vorname

Geburtsdatum

Gesetzliche Versicherung in der Schweiz

Ich bin in der Schweiz gesetzlich (nach KVG) versichert

- ▶ Grenzgängerausweis und Versicherungspolice für Sie und Ihre nicht erwerbstätigen Familienangehörigen beilegen

Versicherung im Wohnland

Nur möglich für Grenzgänger aus Deutschland, Italien und Österreich; für Grenzgänger aus Frankreich siehe [separates Formular](#)

Ich bin im Wohnland versichert und möchte diese Versicherung beibehalten. Ich stelle das Gesuch um Befreiung von der Krankenversicherungspflicht in der Schweiz. Eine Befreiung von der schweizerischen Krankenversicherungspflicht bleibt für die Dauer der ununterbrochenen Erwerbstätigkeit in der Schweiz bestehen.

Gesetzliche Versicherung

- ▶ Aktuelle Versicherungsnachweise / Kopien der europäischen Krankenversicherungskarten für Sie und Ihre nicht erwerbstätigen Familienangehörigen beilegen

Private Versicherung

- ▶ Versicherungsnachweis und Bestätigung mit Stempel und Unterschrift Ihrer privaten Versicherung auf diesem Formular

Private Versicherung

Der unterzeichnende Versicherer bestätigt, dass

- ▶ die auf der Vorderseite aufgeführten Personen im Wohnstaat und während eines Aufenthalts in einem anderen Mitgliedstaat der Europäischen Union und in der Schweiz für den Krankheitsfall gedeckt sind.

Versicherer

Adresse, Stempel

Ort, Datum

Unterschrift Versicherer

Beilagen (bitte nur Kopien)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Grenzgängerausweis | <input type="checkbox"/> Versicherungspolicen |
| <input type="checkbox"/> Aktuelle Versicherungsnachweise | <input type="checkbox"/> Kopien der europäischen Krankenversicherungskarten |
| <input type="checkbox"/> Versicherungsnachweis | |

Meldepflicht

Bitte teilen Sie uns mit, wenn Sie die Erwerbstätigkeit in der Schweiz beenden.

Bestätigung

Dieser Fragebogen wurde wahrheitsgetreu und vollständig ausgefüllt.

GesuchstellerIn

Ort, Datum

Unterschrift