



GESUCH UM BEFREIUNG VON DER OBLIGATORISCHEN KRANKENPFLEGEVERSICHERUNG IN DER SCHWEIZ (KVG)

Von Personen mit einer L, B, C Aufenthaltsbewilligung EG /EFTA oder von SchweizerInnen für Ihre nicht erwerbstätige Familienangehörige (ohne Rente und Arbeitslosentaggeld aus dem Wohnland) mit Wohnsitz in einem EG / EFTA Staat

Die nachstehend erwähnte Person

Familienname: _____ Vorname: _____

BürgerIn von (Staat): _____

Adresse: _____

Postleitzahl, Wohnort: _____

ersucht um Befreiung von der Versicherungspflicht für Krankenpflege in der Schweiz (KVG) für folgende **nicht erwerbstätige** Familienangehörige (**Kinder nur aufführen, wenn kein Elternteil im Wohnland erwerbstätig ist, eine Rente oder Arbeitslosentaggeld aus dem Wohnland bezieht**):

(1) Familienname: _____ Vorname: _____

(2) Familienname: _____ Vorname: _____

(3) Familienname _____ Vorname: _____

(4) Familienname _____ Vorname: _____

(5) Familienname _____ Vorname: _____

Diese Personen sind in _____ (Staat)

für die Zeit vom _____ bis _____ krankenpflegeversichert.

Bei Personen, die freiwillig bei einem **privaten Versicherer** für Krankenpflege versichert sind, bestätigt der nachfolgende Versicherer, dass er allfällige Krankenpflegekosten in der Schweiz vollumfänglich deckt.

Versicherer:

Adresse (Original-Stempel):

Ort/Datum: _____

Unterschrift (Original): _____

Ort und Datum:

Unterschrift der gesuchstellenden Person:

Beilagen:

- Kopie/n des/der Formulars/e E 111 (Italien und Österreich), E 106 (Deutschland)
- Kopie der Versicherungspolice (nur bei privaten Versicherungen)
- Kopie der Aufenthalts- oder Niederlassungsbewilligung der gesuchstellenden Person (für SchweizerInnen ID)