



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

Für GrenzgängerInnen und deren nicht erwerbstätigen Familienangehörige

Die nachstehend erwähnte Person

(1) Familienname: _____ Vorname: _____

BürgerIn von (Staat): _____

Adresse: _____

ArbeitgeberIn und Arbeitsort: _____

und der/die **nicht erwerbstätige(n)** Familienangehörige(n):
**(Kinder nur aufführen, wenn kein Elternteil im Wohnland erwerbstätig ist, eine Rente oder Arbeitslosen-
taggeld aus dem Wohnstaat bezieht)**

(2) Familienname: _____ Vorname _____

(3) Familienname: _____ Vorname _____

(4) Familienname: _____ Vorname _____

(5) Familienname: _____ Vorname _____

(6) Familienname: _____ Vorname _____

ist/sind in _____ (Staat) für die Zeit vom _____ bis
_____ krankenpflegeversichert. Deshalb wird für die genannten Personen um Befreiung
von der Versicherungspflicht für Krankenpflege in der Schweiz (KVG) ersucht.

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

Versicherer: _____ Adresse (Original Stempel): _____

Ort/Datum: _____ Unterschrift (Original): _____

Ort/Datum: _____ Unterschrift der gesuchstellenden Person: _____

Beilagen:

- Kopie/n des/der Formular/e E 111 (Italien, Österreich), E106 (Deutschland)
 - Kopie der Versicherungspolice (nur bei privaten Versicherungen)
 - Kopie der GrenzgängerInnenbewilligung (für SchweizerInnen ID oder Pass)
- (das Gesuch wird nur behandelt, wenn die Unterlagen vollständig eingereicht werden)*