



**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 Arbeitslosentag-
geld 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 (Österreich), E106 (Deutschland) o. Kopie Tessera Sanitaria (Italien)
 - Kopie der Versicherungspolice (nur bei privaten Versicherungen)
- (das Gesuch wird nur behandelt, wenn die Unterlagen vollständig eingereicht werden)