

Gemeinde

Krankenversicherungsdeckung einer erwerbstätigen Person mit einer Kurzaufenthaltsbewilligung (L-EU), Staatsangehörige eines EU-Staates, die in Deutschland, Italien*, Österreich wohnhaft sind

1. Persönliche Angaben über die Person:

Name
Vorname(n) AHV-Nr.
Geburtsdatum Nationalität Geschlecht M W
Zivilstand ledig verheiratet getrennt geschieden verwitwet
Adresse
Arbeitgeber
Adresse des Arbeitgebers.

2. Familienmitglieder ohne Erwerbstätigkeit

Name	Vorname(n)	Geburtsdatum	Geschlecht (m/w)	Nationalität
Ehegatte/-gattin
Kinder

Adresse			

3. Nachweis des Krankenversicherungsschutzes

Als Staatsangehöriger eines EU-Staates mit einer Kurzaufenthaltsbewilligung (L-EU) wohnhaft in Deutschland, Italien* oder Österreich wähle ich:

Versicherung in der Schweiz

Ich weise hiermit nach, dass ich in der Schweiz versichert bin und lege eine **Kopie des Versicherungsausweises** bei.

Versicherung im Wohnsitzland, Wahlrecht

Ich weise hiermit nach, dass ich meinen **Wohnsitz im Ausland beibehalten habe und regelmässig dahin zurückkehre.**

Ich weise hiermit nach, dass ich in meinem Wohnsitzland versichert bin (Europäische Krankenversicherungskarte). Anderenfalls (ohne Europäische Krankenversicherungskarte) lege ich das Gleichwertigkeitsformular ausgefüllt bei.

* Personen mit Wohnsitz in Italien unterliegen automatisch, deshalb müssen sie keine Kopie der Bescheinigung beilegen.

Für Familienmitglieder, die in meinem Heimatland wohnen und keine Erwerbstätigkeit ausüben, ist ebenfalls ein Versicherungsnachweis beizulegen.

Die Versicherungswahl des Arbeiters gilt ebenfalls für seine Familienmitglieder ohne Erwerbstätigkeit.

Ausnahme: Familienmitglieder ohne Erwerbstätigkeit von deutschen Staatsangehörigen, die in Deutschland wohnhaft sind, können von ihrem Optionsrecht Gebrauch machen, unabhängig vom Ausweis L-EU.

4. Datum und Unterschrift

Datum: Unterschrift:

Zurücksenden an Gemeinde

Telefon:

Fax:

E-Mail:

Dieses Formular muss unbedingt innert 60 Tagen an die Gemeinde zurückgeschickt werden