

**Krankenversicherungsdeckung einer erwerbstätigen Person mit einer Kurzaufenthaltsbewilligung (L-EU) aus einem Land, mit dem die Schweiz ein Wahlrecht vereinbart hat (Deutschland, Frankreich, Italien, Österreich)**

**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 Kurzaufenthalter (Bewilligung L-EU) aus einem Land, mit dem die Schweiz das Wahlrecht vereinbart hat, 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 bestätige, dass ich meinen Wohnsitz in meinem Heimatland beibehalten habe.**

Ich weise hiermit nach, dass ich in meinem Wohnsitzland versichert bin (Europäische Krankenversicherungskarte).

Anderenfalls (ohne Europäische Krankenversicherungskarte) lege ich das Gleichwertigkeits-Formular ausgefüllt bei.

- 1) Für Familienmitglieder, die in meinem Heimatland wohnen und keine Erwerbstätigkeit ausüben, ist ebenfalls ein Versicherungsnachweis beizulegen.
- 2) Die Familienmitglieder ohne Erwerbstätigkeit von deutschen Staatsangehörigen, die in Deutschland wohnen, können ihr Wahlrecht frei ausüben unabhängig der Wahl des Inhabers der Bewilligung L.

**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**

## **Wichtige Zusatzinformationen**

Unvollständige oder ungenaue Angaben können zu einer mangelhaften Versicherungsdeckung Ihrer nicht erwerbstätigen Familienangehörigen führen.

Bei den Kopien der Versicherungsausweise beachten Sie bitte :

1. Die Kopien der Versicherungsausweise der betroffenen Personen müssen Ihrer Sendung unbedingt beigelegt werden.
2. Wenn diese Belege fehlen, werden Ihre betroffenen Familienangehörigen von Amtes wegen einer Versicherung angeschlossen. Bei einem Annullierungsgesuch werden Verwaltungsgebühren erhoben.