



**Nicht erwerbstätige Familienangehörige von Personen mit Wohnsitz in der Schweiz  
Gesuch um Befreiung von der obligatorischen Krankenversicherung in der Schweiz (Art. 2 Abs. 6 KVV)**

Die nachstehend erwähnte Person

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ geb.: \_\_\_\_\_

BürgerIn von (Staat): \_\_\_\_\_

Wohnadresse in der Schweiz: \_\_\_\_\_

ersucht um Befreiung von der Versicherungspflicht für Krankenpflege in der Schweiz für folgende nicht erwerbstätige Familienangehörige:

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ geb.: \_\_\_\_\_

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 (Stempel): \_\_\_\_\_

Ort/Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Ort und Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift der gesuchstellenden Person: \_\_\_\_\_

**Beilagen:**

- Für gesetzlich versicherte Personen: Europäische Versicherungskarte
- Für privat versicherte Personen: Kopie des Versicherungsausweises

**Das Gesuch ist an die Einwohnergemeinde des Wohnortes zu senden.**