



**AHV-Zweigstelle Oberägeri**  
Alosenstrasse 2  
6315 Oberägeri

## **KRANKENVERSICHERUNG**

Abklärung der Versicherungspflicht in der Schweizerischen Krankenversicherung für Kurz- und Jahresaufenthalter/-innen sowie Niedergelassenen in der Schweiz und deren Familienangehörigen mit Wohnsitz in einem EU- bzw. EFTA-Staat

### **1 Angaben zur Person in der Schweiz**

Name	Vorname
Strasse, Nr.	PLZ, Ort
Geburtsdatum	Staatsangehörigkeit
Name Krankenkasse	Sektion

Sind Sie als Schüler/-in, Studierende/-r, Praktikant/-in, Stagiare zu einer Aus- oder Weiterbildung in der Schweiz?

Ja                      Nein

Sind Sie als Dozent/-in oder Forscher/-in im Rahmen einer Lehr- oder Forschungstätigkeit in der Schweiz tätig?

Ja                      Nein

Sind Sie als entsandte/r Arbeitnehmer/-in in der Schweiz tätig?

Ja                      Nein

**2 Haben Sie einen Ehepartner/ eine Ehepartnerin oder Kinder, die in einem EU- bzw. EFTA-Staat wohnen und nicht erwerbstätig sind?**

EU-Staaten Belgien, Dänemark, Deutschland, Finnland, Frankreich, Griechenland, Grossbritannien, Irland, Italien, Luxemburg, Niederland, Österreich, Portugal, Schweden, Spanien

EFTA-Staaten Island, Liechtenstein, Norwegen, Schweiz

Ja

Nein

Name

Vorname

Wohnort

Land

Geburtsdatum

Staatsangehörigkeit

Name Krankenkasse

Sektion

**1. Kind**

Name

Vorname

Wohnort

Land

Geburtsdatum

Staatsangehörigkeit

Name Krankenkasse

Sektion

**2. Kind**

Name

Vorname

Wohnort

Land

Geburtsdatum

Staatsangehörigkeit

Name Krankenkasse

Sektion

**3. Kind**

Name

Vorname

Wohnort

Land

Geburtsdatum

Staatsangehörigkeit

Name Krankenkasse

Sektion

Jede Änderung des Zivilstandes, der Familienverhältnisse, des Wohnlandes der Familienangehörigen sowie die Aufgaben der Erwerbstätigkeit eines Familienangehörigen ist der Wohnsitzgemeinde zu melden.

Ort, Datum

Unterschrift der verantwortlichen Person

**Hinweis**

Das ausgefüllte Formular ist der

AHV-Zweigstelle Oberägeri  
Alosenstrasse 2  
6315 Oberägeri

einzureichen.