



Vschinauncha da Silvaplana - Gemeinde Silvaplana

Tel. 081 838 70 81

www.silvaplana.ch

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 „tessera sanitaria/e“