



## Bescheinigung des ausländischen Krankenversicherers über den Sachleistungsanspruch während eines Aufenthaltes in der Schweiz



nur für Grenzgängerinnen und Grenzgänger mit Privatversicherung  
(Wohnland D, A, I, F)

(Bitte der Kontrollstelle für Krankenversicherung der Gemeindeverwaltung  
am *Arbeitsort* einreichen.)

### Die nachstehend aufgeführte Person:

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Zivilstand \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Adresse (PLZ/Ort/Anschrift)  
\_\_\_\_\_

Erwerbstätig bei (Firmenname und Anschrift)  
\_\_\_\_\_

### und die/der Familienangehörige(n):

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

ist/sind während eines Aufenthaltes in einem andern Mitgliedstaat der Europäischen Gemeinschaft **und in der Schweiz für Krankheit und Unfall während der Arbeits- und Freizeit, soweit dafür keine Unfallversicherung aufkommt**, versichert. Die Versicherungsdeckung besteht bis mindestens (Datum) \_\_\_\_\_.

### Bestätigung des ausländischen privaten Krankenversicherers:

Ort und Datum: \_\_\_\_\_ Stempel/Unterschrift: \_\_\_\_\_