



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



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

(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: _____