



## Gesuch um Befreiung von der Krankenversicherungspflicht / Meldeformular für Studierende mit Aufenthalt in der Schweiz

Name: ..... Vorname: .....

Strasse / Nr.: ..... Postleitzahl: .....

Ort: ..... Land: .....

Nationalität: ..... Geburtsdatum: .....

Email: ..... Telefon: .....

Bildungsinstitution (Schule, Universität etc.): .....

Sind Sie erwerbstätig?  Ja  Nein

Arbeitgeber und Adresse: .....

Art der Erwerbstätigkeit:  Praktikum  Lehre/Ausbildung  Erwerbstätigkeit neben dem Studium

Andere (möglichst genaue Beschreibung): .....

### Zeitlicher Umfang:

unbefristet  befristet bis ..... Wochenarbeitszeit in Stunden: .....

Welchen Typ Aufenthaltsbewilligung besitzen Sie?  L  B  C (Niederlassungsbewilligung)

Ich besitze eine Aufenthaltsbewilligung B und mein Lebensmittelpunkt befindet sich

in der Schweiz <sup>1</sup>  in .....

<sup>1</sup> Haben Sie Familienangehörige\* in der EU/EFTA,  
die erwerbstätig sind oder eine Rente beziehen? ..  Ja  Nein  
(nur zu beantworten, wenn sich Ihr Lebensmittelpunkt in der Schweiz befindet)

Haben Sie Familienangehörige\* in der Schweiz, die nicht erwerbstätig sind?  Ja  Nein

\* Als Familienangehörige gelten der Ehegatte, minderjährige Kinder und unterhaltsberechtigzte volljährige Kinder.

### **Fügen Sie dem Gesuch bitte die folgenden Dokumente bei (in Kopie oder gescannter Form):**

- Aufenthaltsbewilligung in der Schweiz
- Versicherungsnachweis
  - Gesetzlich Krankenversicherte: EHIC (European Health Insurance Card)
  - Privat Krankenversicherte: Bestätigung des Versicherers auf der zweiten Seite
- Immatrikulationsbestätigung / Ausbildungsnachweis
- Praktikumsvertrag / Arbeitsvertrag

**Bitte senden Sie das Gesuch und die notwendigen Unterlagen an:**

Web-Portal direkt unter: [www.kvg.org/VP](http://www.kvg.org/VP) oder per E-Mail an: [bl@kvg.org](mailto:bl@kvg.org)

**Beachten Sie bitte die Informationen auf der zweiten Seite und unterschreiben Sie das  
Gesuch. Besten Dank.**



**Private Versicherung**

**Der Versicherer bestätigt, dass**

- medizinisch notwendige Behandlungen in der Schweiz nach KVG gedeckt sind
- die Kosten für medizinische Behandlungen in der Schweiz nach schweizerischen Tarifen und nicht nach den Tarifen des (bisherigen) Wohnstaats übernommen werden
- die freie Wahl des Leistungserbringers nach Schweizer Recht gewährleistet ist

**Versicherer**

**Adresse/Stempel**

.....

.....

**Ort/Datum**

**Unterschrift**

.....

.....

## Informationen zur Krankenversicherung in der Schweiz

Wer in der Schweiz erwerbstätig ist oder wohnt, ist krankenversicherungspflichtig und hat eine obligatorische Krankenversicherung (KVG) abzuschliessen.

In bestimmten Fällen kann man sich von der Versicherungspflicht befreien lassen.

### Studierende aus der EU/EFTA, die gesetzlich krankenversichert sind

Nicht erwerbstätige Studierende sind von der Versicherungspflicht ausgenommen, wenn sie

- nur vorübergehend in der Schweiz sind und ihren Lebensmittelpunkt in der EU/EFTA haben
- ihren Wohnsitz in der Schweiz haben und über ihre Eltern in der EU/EFTA gesetzlich familienversichert sind

Erwerbstätige Studierende oder Praktikanten aus Deutschland, Frankreich, Italien oder Österreich können sich von der Versicherungspflicht befreien lassen, wenn sie

- über eine Kurzaufenthaltsbewilligung L verfügen oder
- über eine Aufenthaltsbewilligung B verfügen und ihren Lebensmittelpunkt in einem der o.g. Staaten deklarieren

Erwerbstätige Studierende oder Praktikanten aus allen anderen Staaten sind in der Schweiz versicherungspflichtig.

### Studierende ausserhalb der EU/EFTA und privat versicherte Studierende

Sie können sich von der Versicherungspflicht in der Schweiz befreien lassen, wenn sie über einen dem KVG gleichwertigen Versicherungsschutz verfügen.

Die Versicherten haben beim Vollzug der Sozialversicherungsgesetze unentgeltlich mitzuwirken (Art. 28 Abs. 1 ATSG). Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, dass Sie Änderungen, die zu einer Versicherungspflicht in der Schweiz führen könnten, unverzüglich der Gemeinsamen Einrichtung KVG melden. Hierzu gehören die Aufnahme oder das Beenden einer Erwerbstätigkeit, die Beendigung des Studiums, Änderungen des Familienstands oder Ihrer Wohnsituation.

Ich bestätige hiermit, dass ich die Fragen vollständig und wahrheitsgetreu beantwortet habe und die oben genannten Informationen gelesen und verstanden habe.

**Ort/Datum**

**Unterschrift der gesuchstellenden Person**

.....

.....