



**Gemeinsame Einrichtung KVG  
Industriestrasse 78  
4600 Olten  
Schweiz**

**Gesuch um Befreiung von der Krankenversicherungspflicht in der Schweiz als  
Bezügerin/Bezüger einer Schweizer Rente mit Wohnort in Deutschland, Finnland (nur  
Familienangehörige), Frankreich, Italien, Österreich, Portugal oder Spanien (convenio especial)**

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

Geburtsdatum: ..... AHV-Nr.: .....

Rente aus der Schweiz:  AHV  IV  UV  MV  BVG ab/seit .....

Rente aus der EU/EFTA:  Nein  Ja Land: ..... ab/seit .....

Land: ..... ab/seit.....

Erwerbstätigkeit:  Nein  Ja Land: ..... ab/seit .....

Adresse im EU-/EFTA-Staat

Strasse und Nr.: .....

PLZ: ..... Ort: .....

Land: ..... Nationalität: .....

E-Mail: ..... Tel-Nr.: .....

Wohnsitz im EU-/EFTA-Staat seit: .....

Letzte Adresse in der Schweiz: .....

Letzte Krankenkasse in der Schweiz: .....

Ich mache vom Optionsrecht Gebrauch und schliesse mich der Krankenversicherung in meinem Wohnstaat an bzw. bleibe weiterhin dort versichert. Demzufolge beantrage ich die Befreiung von der Krankenversicherungspflicht in der Schweiz.

Als Beilage sende ich:

- Aufnahmebestätigung der Krankenversicherung im Wohnstaat oder Bescheinigung über die zukünftige Aufnahme
- Abmeldebestätigung von der Wohngemeinde in der Schweiz
- Rentenbescheid(e)
- Formular „Choix du système d'assurance-maladie applicable“ (Zwingend für Personen mit Wohnsitz in Frankreich)

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift