

**S** Achtung: Die Zuständigkeit zur Prüfung der Versicherungspflicht liegt bei Ihrer Thurgauer Wohnsitz-/Aufenthaltsgemeinde. Die Formulare/Unterlagen sind bitte bei der dortigen Gemeinde (Krankenkassenkontrollstelle) einzureichen. Besten Dank!

**Gesuch um Befreiung von der Schweizer Krankenversicherungspflicht / Meldeformular für Personen in Aus- oder Weiterbildung mit Aufenthalt in der Schweiz**

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

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

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

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

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

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

Dauer der Aus- oder Weiterbildung: .....

Sind Sie erwerbstätig?  Ja  Nein

Arbeitgeber und Adresse: .....

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

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

Zeitlicher Umfang der Erwerbstätigkeit:

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 unterhaltsberechtigten volljährige Kinder.

**Fügen Sie dem Gesuch bitte die folgenden Dokumente bei:**

- Kopie der Aufenthaltsbewilligung (Ausländerausweis)
- Versicherungsnachweis
  - Gesetzlich Krankenversicherte: EKVK (Europäische Krankenversicherungskarte)
  - Privat Krankenversicherte: Bestätigung des Versicherers auf der zweiten Seite
- Aus- oder Weiterbildungsbestätigung (Immatrikulationsbestätigung sowie Kopie des Studentenausweises, Schulbestätigung, etc.)
- Praktikumsvertrag / Arbeitsvertrag

**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.

**Personen in Aus- oder Weiterbildung aus der EU/EFTA, die gesetzlich krankenversichert sind**

Nichterwerbstätige Personen 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 Personen 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 Personen aus allen anderen Staaten sind in der Schweiz versicherungspflichtig.

**Personen in Aus- oder Weiterbildung ausserhalb der EU/EFTA und privat versicherte Personen**

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 zuständigen Gemeinde 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:**

.....

.....