



ANTRAG AUF DAUERBETREUUNG IM WOHNSTAZSTAAT

Anspruch auf Sachleistungen aus der Krankenversicherung - Dauernder Aufenthalt in einem EU/EWR-Staat oder in der Schweiz

Familienname	Vorname	Versicherungsnummer

Straße, Hausnummer:	Postleitzahl/Ort:
Staat:	Telefon:

Bitte nur ausfüllen, wenn Sie als Angehöriger eine Dauerbetreuung beantragen:

Name der Versicherten Person	VSNR dieser Person	Verwandtschaftsverhältnis

Straße, Hausnummer:	Postleitzahl/Ort:
Staat:	Telefon:

Ich beantrage die Dauerbetreuung im Wohnsitzstaat bei folgendem Versicherungsträger:

Vollständiger Name des ausländischen Versicherungsträgers	Adresse	Versicherungsnummer bei dem Träger

Ich erkläre:

- Ich habe an der oben angeführten Adresse meinen Hauptwohnsitz. Dort befindet sich der Mittelpunkt meiner Lebensinteressen.

Ich beachte:

- Der Anspruch auf Sachleistungen im Wohnsitzstaat besteht nur, solange ich bei der SVS versichert bin.
- Ich muss jede Änderung in meinen persönlichen Verhältnissen und jenen meiner Angehörigen innerhalb von zwei Wochen bei der SVS melden. Dazu zählen zum Beispiel die Verlegung des Wohnsitzes, oder der Beginn einer anderen Erwerbstätigkeit.
- Unvollständige oder falsche Angaben haben rechtliche Auswirkungen. Zu Unrecht erhaltene Leistungen muss ich zurückzahlen.

HINWEIS!

Sie können sich wegen der Dauerbetreuung im Wohnsitzstaat auch direkt an den Versicherungsträger in Ihrem Wohnsitzstaat wenden. Dieser setzt sich dann mit uns in Verbindung. Dadurch wird das Anmeldeverfahren beschleunigt.

.....
Datum

.....
Unterschrift

Herrn/Frau