



Gesundheits- und Sozialdepartement

Gesundheitsamt
Hoferbad 2
9050 Appenzell
Telefon +41 71 788 94 52
Telefax +41 71 788 94 58
info@gsd.ai.ch
www.ai.ch

Antrag auf Befreiung von der Krankenversicherungspflicht

Name: Vorname:
Adresse in der Schweiz:
Adresse im Ausland:
Geburtsdatum: Staatsangehörigkeit:
Zivilstand: Krankenversicherung:
Telefon:..... E-Mail:
Art der Aufenthaltsbewilligung:..... gültig ab/bis: /
Arbeitgeber:

Ich beantrage, von der Krankenversicherungspflicht in der Schweiz befreit zu werden. Ich bin (alles Zutreffende ankreuzen):

- in der Schweiz wohnhaft und weder in der Schweiz noch im Ausland erwerbstätig
- ausschliesslich in der Schweiz erwerbstätig (angestellt oder selbständig)
- sowohl in der Schweiz als auch in(Staat) erwerbstätig
 - Schweiz: angestellt oder selbständig
 - Ausland: : angestellt oder selbständig
- in der Schweiz wohnhaft und in einem EG-/EFTA-Mitgliedstaat
 - erwerbstätig oder in Elternzeit
- als entsandter Arbeitnehmer oder entsandte Arbeitnehmerin in der Schweiz tätig und von der Beitragspflicht in der schweizerischen Alters-, Hinterlassenen- und Invalidenversicherung (AHV/IV) befreit

Dauer der Entsendung vombis
- in der Schweiz wohnhaft und studiere in(Staat)
- in der Schweiz erwerbstätig und halte mich als Grenzgänger oder Grenzgängerin bzw. Wochenaufenthalter oder Wochenaufenthalterin in der Schweiz auf, mein Lebensmittelpunkt liegt im Ausland
- Schüler oder Schülerin, Student oder Studentin, Doktorand oder Doktorandin, Praktikant Praktikantin oder Stagiaire und absolviere in der Schweiz eine Aus- oder Weiterbildung
- im Besitze einer „Aufenthaltsbewilligung EG/EFTA ohne Erwerbstätigkeit“
- im Besitze einer 90-Tage-Bewilligung

