



Antrag ist auf hellgelbem Papier einzureichen!

Versanddatum

Eingangsdatum Krankenkassen-Kontrollstelle

Kurzaufenthalter: Antrag für die individuelle Prämienverbilligung 2020

Vers. Nr.

Die Verwirkungsfrist für die Geltendmachung der individuellen Prämienverbilligung (IPV) ist für Kurzaufenthalter/Innen 30 Tage vor Ablauf der Aufenthaltsbewilligung bzw. der Abreise ins Ausland. Dieses Formular muss in Blockschrift ausgefüllt und unterschrieben der Krankenkassen-Kontrollstelle **der oben erwähnten schweizerischen Gemeinde** retourniert werden. **Die notwendigen Beilagen/Dokumente sind auf der Rückseite aufgeführt.**

1. Abschnitt: Die folgenden Daten sind uns bekannt:

Antragsteller/in Ehepartner/in, Kinder mit Jahrgang 2002 - 2019 (G = Geschlecht w/m)

Antragsteller/Antragstellerin

Voraussichtlicher Betrag der Prämienverbilligung (IPV) Fr.

Adresse Schweiz

| Familienname | Vorname | Geburtsdatum | Zivilstand | seit | G | Nationalität | seit: |
|--------------|-----------|--------------|------------------|------|---|------------------------|-------|
| Strasse | PLZ / Ort | | Krankenkasse KVG | | | Aufenthaltsbewilligung | |

☛ nur EU/EFTA-Bürger/innen können für ihre nichterwerbstätigen Familienangehörigen IPV geltend machen
(EU/EFTA: Rechtskraft Schweizer Abkommen 01.01.2020).

Nicht erwerbstätige/r Ehegatte/in, Partner/in

Voraussichtlicher Betrag der Prämienverbilligung (IPV) Fr.

Adresse/Aufenthaltsort Ausland

| Familienname | Vorname | Geburtsdatum | Zivilstand | seit | G | Nationalität | seit: |
|--------------|------------------|--------------|---------------------------|------|---|------------------|-------|
| Strasse | PLZ / Ort / Land | | Zusätzliche Adressangaben | | | Krankenkasse KVG | |

Nichterwerbstätige Kinder der Jahrgänge 2002 – 2019:

In der Schweiz nach KVG versicherte Kinder, deren Eltern über ein steuerbares Vermögen verfügen, erhalten keine Prämienverbilligung.

| Name | Vorname | Geburtsdatum | G | Krankenkasse KVG | IPV-Betrag |
|------|---------|--------------|---|------------------|------------|
| 1) | | | | | Fr. |
| 2) | | | | | Fr. |
| 3) | | | | | Fr. |
| 4) | | | | | Fr. |
| 5) | | | | | Fr. |

Zusätzliche Kinder bitte separat aufführen

Bitte beachten Sie die Rückseite!

