

Ausreise Schweiz - Antwortschein - Grenzgänger

Vorname, Name _____ Kundennr. _____
 Geburtsdatum _____ Nationalität _____
 Zivilstand _____ Bestimmungsland _____
 Gesetzlicher Wohnsitz im Ausland (Strasse, PLZ, Ort und Land) _____

 Telefon/Handy _____ E-Mail _____
 Name und Adresse der Bank _____
 BIC/SWIFT _____
 IBAN-Nr. oder Bankkonto-Nr. _____

Familienmitglieder

Ehepartner

Vorname/Name des Ehepartners _____
 Versicherer des Ehepartners _____
☐ Mein Ehepartner ist nicht erwerbstätig _____
☐ Mein Ehepartner ist erwerbstätig in (bitte Land angeben) _____
☐ Mein Ehepartner bezieht eine Rente ☐ Ja ☐ Nein
 Falls ja, Land/Stelle, die für die Zahlung der Rente zuständig ist _____

Kind/Kinder

- ☐ Ich habe keine unterhaltsberechtigten Kinder.
☐ Ich habe unterhaltsberechtigte Kinder. Falls ja, bitte füllen Sie die folgende Tabelle aus:

Vorname der Kinder	Name der Kinder	Geburtsdatum	Versicherer	Situation (Schüler, in Ausbildung, Lehrling etc.)
--------------------	-----------------	--------------	-------------	---

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

Grenzgänger, ab dem _____

Arbeitnehmer: Bitte Namen Ihres Arbeitgebers angeben _____

Selbständigerwerbende: Bitte Name Ihrer Gesellschaft angeben _____

☐ **Ich möchte meinen Vertrag aufrechterhalten**

- Abmeldebestätigung der Schweizer Wohngemeinde beilegen
- Kopie der Aufenthaltsbewilligung beilegen (Ausweis G)

Die Prämie Ihrer Grundversicherung wird entsprechend Ihrem neuen Wohnsitzland angepasst.

☐ **Ich möchte meinen Vertrag kündigen und mich in meinem neuen Wohnland versichern**

- Abmeldebestätigung der Schweizer Wohngemeinde beilegen
- Bitte wenden Sie sich für die Ausübung Ihres Wahlrechts an die zuständige Behörde Ihres Wohnkantons (nur für Ausreisen nach Österreich, Deutschland, Frankreich und Italien)
- Bestätigung der Krankenversicherung im Ausland beilegen

Mein Einkommen (Rente, Lohn, Arbeitslosengeld, Taggelder) **erhalte ich aus einem anderen Land** ☐ Ja ☐ Nein

Falls ja, seit wann _____

Art des Einkommens _____ Herkunftsland _____

% der Aktivität _____

- Abmeldebestätigung der Schweizer Wohngemeinde beilegen

Ort und Datum:

Unterschrift:



Bitte an folgende Adresse senden:

Groupe Mutuel – Verträge - Rue des Cèdres 5 - Postfach - CH-1919 Martigny