

Ausreise Schweiz - Antwortschein – Rentner

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.)
--------------------	-----------------	--------------	-------------	---

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

Bezüger einer Rente aus der Schweiz / Taggelder, ab dem _____

Name und Adresse der Einrichtung, welche die Rente auszahlt _____

Art der Sozialleistung:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Alters- und Hinterlassenenversicherung AHV | <input type="checkbox"/> Invalidenversicherung IV |
| <input type="checkbox"/> Militärversicherung MV | <input type="checkbox"/> Unfallversicherung UV |
| <input type="checkbox"/> Rente der beruflichen Vorsorge BV | <input type="checkbox"/> Kapital der beruflichen Vorsorge BV |
| <input type="checkbox"/> Waisenrente | |

☐ **Ich möchte meinen Vertrag aufrechterhalten**

- Abmeldebestätigung der Schweizer Wohngemeinde beilegen
- Bestätigung der Schweizer Rente beilegen

Die Prämie Ihrer Grundversicherung wird entsprechend Ihrem neuen Wohnsitzland angepasst.

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

- Bitte richten Sie ein Gesuch um Ausnahme von der Versicherungspflicht sowie eine Bestätigung Ihres ausländischen Versicherers an die Gemeinsame Einrichtung KVG in Olten, Industriestrasse 78, 4609 Olten, Tel. 032 625 30 30 (nur für Ausreisen nach Deutschland, Frankreich, Italien, Österreich, Portugal und Spanien*).

** Personen mit schweizerischer oder spanischer Staatsangehörigkeit*

- Abmeldebestätigung der Schweizer Wohngemeinde beilegen
- 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