

Zeichen: I/Zwista
Auskunft: +43/2682/608-5110

E-Mail: zwischenstaatlich@bgkk.at
Internet: www.bgkk.at



Ungarn Slowenien Slowakei _____

Anspruch auf Sachleistungen während eines dauernden Aufenthaltes in einem
EU/EWR-Staat oder in der Schweiz

Anrede: _____

Name: _____

Strasse: _____

Telefonnummer: _____

Plz-Ort: _____

Versicherungsnummer: _____

Bitte Adresse im Ausland angeben!

Ich beantrage die Betreuung

nur für mich

für mich und meine nachfolgend angeführten Angehörigen, die im Wohnsitzstaat
über keinen eigenen Krankenversicherungsschutz verfügen.

Familienname(n)	Vorname(n)	Geburtsdatum	Verwandtschaftsverhältnis

Bitte Wohnadresse der Angehörigen im Ausland angeben !

Dazu erkläre ich folgendes:

- An oben angeführter Adresse befindet sich mein Hauptwohnsitz und ich habe dort den Mittelpunkt meiner Lebensinteressen.
- Ich übe nur in Österreich eine Erwerbstätigkeit aus.

Weiters nehme ich zur Kenntnis, dass

- ich verpflichtet bin, jede Änderung meiner Person und meiner Angehörigen zu melden. Dazu zählen insbesondere
 - o die Aufnahme einer Erwerbstätigkeit, die im Wohnortstaat einen Krankenversicherungsschutz auslöst,
 - o die Verlegung des Wohnsitzes.
- durch die Verletzung dieser Meldepflicht, Verschweigen maßgeblicher Tatsachen oder durch unwahre Angaben, zu Unrecht erbrachte Leistungen, zur Gänze zurückbezahlt werden müssen.

Datum: _____

Unterschrift: _____