

# Fragebogen zur Grenzgänger-Krankenversicherung

Frau / Herrn .....

Police Nr. A40.....

1. Sie haben Ihren ordentlichen Wohnsitz in Österreich?

- ja
- nein (die weiteren Fragen sind nicht mehr zu beantworten, eine Versicherung ist nicht möglich)

2. Sie sind Grenzgänger seit/ab: .....

3. In welchen Abständen halten Sie sich an Ihrem ordentlichen Wohnsitz in Österreich auf?

- täglich
  - wöchentlich
  - oder  .....
- (z.B. 10 Tage Arbeitsort, 5 Tage zuhause)

4. Dienstgeber: ..... Firmensitz: .....

5. Ihr Arbeitsverhältnis

beginnt am: ..... endet am: .....  ist unbefristet

5.1 Wenn Sie auf Projektbasis (Entsendung) in der Schweiz oder Liechtenstein tätig sind:

Projektdauer, Projektort: .....

5.2 Ihre aktuelle Grenzgängerbewilligung ist ausgestellt für

- die Dauer des Arbeitsverhältnisses
- 5 Jahre
- oder  .....

6. Sie sind

- zum ersten Mal Grenzgänger
- schon länger Grenzgänger bzw. waren schon früher einmal Grenzgänger

6.1 Sie haben Ihre Grenzgängertätigkeit schon einmal unterbrochen?

- ja, einmal
- ja, mehrmals - wie oft? .....
- nein

Unterbrechung wegen: .....

6.2. Wo waren Sie zuletzt krankenversichert?

Bitte geben Sie die **letzten 3 gesetzlichen bzw. privaten Krankenversicherer** an.

Versicherer 1: ..... von: ..... bis: .....

Grund für die Beendigung: .....

Versicherer 2: ..... von: ..... bis: .....

Grund für die Beendigung: .....

Versicherer 3 : ..... von: ..... bis: .....

Grund für die Beendigung: .....

Die Information des Verbandes der Versicherungsunternehmen Österreichs zur Grenzgänger-versicherung habe ich erhalten.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift