

**ANTRAG AUF AUSSTELLUNG DES FORMULARS E 106**

**Anspruch auf Sachleistungen aus der Krankenversicherung -  
Dauernder Aufenthalt in einem EU/EWR-Staat oder in der Schweiz**

Familienname	Vorname	Versicherungsnummer

<b>Anschrift im Wohnsitzstaat – <u>vollständige</u> Adresse ohne Abkürzungen</b>	
Straße, Hausnummer:	
Postleitzahl/Ort:	
Staat:	
Telefonisch erreichbar:	

**Ich beantrage die Ausstellung des Formulars E 106**

- nur für mich.  
 für mich und meine hier angeführten Angehörigen. Diese haben im Wohnsitzstaat keine eigene Krankenversicherung.

Familien- und Vorname des Angehörigen	Geburtsdatum	Verwandtschaftsverhältnis	Anschrift

**Ich erkläre:**

- Ich habe an der oben angeführten Adresse meinen Hauptwohnsitz. Dort befindet sich der Mittelpunkt meiner Lebensinteressen.

**Ich beachte:**

- Der Anspruch auf Sachleistungen im Wohnsitzstaat besteht nur, solange ich bei der SVA versichert bin.  
 Ich muss jede Änderung in meinen persönlichen Verhältnissen und jenen meiner Angehörigen innerhalb von zwei Wochen bei der SVA melden. Dazu zählen zum Beispiel die Verlegung des Wohnsitzes, oder der Beginn einer anderen Erwerbstätigkeit.  
 Unvollständige oder falsche Angaben haben rechtliche Auswirkungen. Zu Unrecht erhaltene Leistungen muss ich zurückzahlen.

**HINWEIS!**

Bitte legen Sie beide Formulare E 106 AT sofort bei der Krankenversicherung Ihres Wohnsitzes vor.

.....  
Datum

.....  
Unterschrift