



ANTRAG AUF AUSSTELLUNG DES FORMULARS E106 (S1)

ANSPRUCH AUF SACHLEISTUNGEN WÄHREND EINES DAUERNDEN AUFENTHALTES IN EU- / EWR-STAATEN UND DER SCHWEIZ

schalter-ausland@stgkk.at

Versicherter:

Familienname	Vorname	Vers.nr.	Geburtsdatum

Hauptwohnsitz im Ausland:

Postleitzahl	Ort	Straße	Hausnummer

Nebenwohnsitz in Österreich:

Postleitzahl	Ort	Straße	Hausnummer

Telefonnummer:

Krankenkasse im Ausland:

Name der Kasse	Adresse

Als AntragstellerIn nehme ich folgendes zur Kenntnis:

Das ausgestellte Formular ist **für mich** so lange gültig, wie

- 1) ich bei der Steiermärkischen Gebietskrankenkasse versichert bin,
- 2) mein Hauptwohnsitz an der genannten Adresse im Ausland ist und
- 3) eine Mitversicherung meines/meiner vom ausländischen Träger eingetragenen Angehörigen nach den jeweiligen ausländischen Rechtsvorschriften gegeben ist.

Ich bin Grenzgänger und kehre regelmäßig zumindest einmal wöchentlich an die genannte Auslandsadresse zurück.

Sobald eine dieser Voraussetzungen nicht mehr gegeben ist, verliert das Formular seine Gültigkeit. Ich verpflichte mich, jede Änderung bezüglich meiner Person und meiner Angehörigen bzw. des Wohnsitzes **unverzüglich** der Steiermärkischen Gebietskrankenkasse bekannt zu geben. Kosten, die der Steiermärkischen Gebietskrankenkasse aus Verletzung der Meldepflicht, aufgrund unwahrer Angaben oder des Verschweigens maßgeblicher Tatsachen entstehen, habe ich zu ersetzen.

.....
Datum

.....
Unterschrift