

## Antrag auf (Weiter-)Gewährung von Sachleistungen der Krankenversicherung

für GrenzgängerInnen \*\* in Rente und deren Familienangehörige im ehemaligen Beschäftigungsstaat  
Artikel 28 der EG-Verordnung 883/2004

### AntragstellerIn:

Zuname:

Vorname:

Versicherungsnummer / Geburtsdatum:

Straße:

PLZ / Ort:

### Anspruchsberechtigte Familienangehörige:

Zuname:

Vorname:

Versicherungsnummer / Geburtsdatum:

---

Zuname:

Vorname:

Versicherungsnummer / Geburtsdatum:

---

### Datum des Anfalles der ausländischen Rente:

In den letzten 5 Jahren vor Anfall der ausländischen Rente war ich GrenzgängerIn\*:

von: ..... bis: .....

Ich übe derzeit noch eine Beschäftigung oder selbstständige Erwerbstätigkeit aus:

ja

nein

Bekanntgabe des ausländischen Krankenversicherungsträgers:

.....  
Datum

.....  
Unterschrift

\* Bitte beachten: Gilt nur für GrenzgängerInnen mit Rentenbezug aus zwei Mitgliedsstaaten!

\*\* GrenzgängerInnen sind jene Personen, die in einem Mitgliedsstaat der Europäischen Union eine Beschäftigung oder eine selbstständige Erwerbstätigkeit ausüben, in einem anderen Mitgliedsstaat wohnen und in der Regel täglich, mindestens jedoch einmal wöchentlich in den Wohnortsstaat zurückkehren.