Zusatzblatt zum Gesuch um Weiterführung der obligatorischen Versicherung Nichterwerbstätige Ehepartner



Α	Porsonalio	en des nichterwerbtätigen Ehepartne	rs / Ehonartno	rin roen, aingatraganan Partnare/in
~	□ Frau	☐ Herr	is / Lilepartile	ini resp. emgenagenen rarmers/in
	Name:			
	Vorname:			
	Strasse:			
	PLZ/Ort:			
	E-Mail:			
01		hmen Sie Wohnsitz im Ausland?	GebDatum.	
01	7.6 Walli lie	THICH GIC WORKSIZ IIII / Nasiana:	_	
В	Angaben zum im Ausland erwerbstätigen Ehepartner / Ehepartnerin resp. eingetragenen Partners/ir			
	<u>Personalien</u>			
	☐ Frau	☐ Herr		
	Name:			
	Vorname:			
	Strasse:		.	-
	PLZ/Ort: E-Mail:			
02				
	101010111111		Cob. Batam.	
	Angaben zu	r Erwerbstätigkeit		
	Firma:		AbrNr.:	
	Strasse:			
	PLZ / Ort:			hin.
03		rwerbstätigkeit im Ausland: werbstätigkeit:	von:	bis:
	Land der En	wordstatigkeit.		
C	Unterschri	ift		
	Das Gesuch ist vollständig und den tatsächlichen Verhältnissen entsprechend ausgefüllt worden.			

Unterschrift

Hinweis: Die Versicherung läuft ohne Unterbruch weiter, sofern die Beitrittserklärung innerhalb von sechs Monaten ab der Abreise ins Ausland einge-

reicht wird. Wird die Beitrittserklärung später eingereicht, beginnt die Versicherung am ersten Tag des der Beitrittserklärung folgenden Monats.

Ort und Datum

04