

Eidesstattliche Erklärung zur Mitversicherung eines Familienangehörigen

Identifikationsnummer (Matrikel)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vor- und Nachnamen	<input type="text"/>			
Adresse in Luxemburg	<input type="text"/>			
seit dem	<input type="text"/>			

Ich, die/der Unterzeichnete, erkläre ehrenwörtlich, dass

1. mein letzter Wohnsitz vor meiner Ankunft in Luxemburg folgender war

Land	<input type="text"/>
Adresse	<input type="text"/>

2.

ich war persönlich versichert / mitversichert bei der Krankenkasse meines letzten Wohnlandes bis

ich hatte weder eine persönliche Versicherung noch eine Mitversicherung in diesem Land

3. und ich bitte um Mitversicherung in Luxemburg bei

meinem Ehemann / meiner Ehefrau / meinem/meiner Lebenspartner(in) (PACS)

meinem Vater / meiner Mutter

Die Strafbarkeit einer falschen eidesstattlichen Erklärung ist mir bekannt ⁽¹⁾.

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Datum und Unterschrift	

⁽¹⁾ Code de la sécurité sociale, article 447, alinéa 2:

Art. 447

[...] Les assurés qui n'exécutent pas ou qui exécutent tardivement les obligations leur imposées par des dispositions légales, réglementaires ou statutaires, ceux qui fournissent tardivement ou d'une façon inexacte les renseignements auxquels ils sont tenus ou qui ne se conforment pas aux mesures de contrôle peuvent être frappés d'une amende d'ordre ne pouvant pas dépasser sept cent cinquante euros.