

Antrag auf Selbstversicherung in der Krankenversicherung für Studierende gem. § 16 Abs. 2 ASVG

Die Selbstversicherung in der Krankenversicherung für Studierende ist unter folgenden Voraussetzungen möglich:

- Sie sind in **keiner gesetzlichen Krankenversicherung pflichtversichert** und ihr gewöhnlicher Aufenthalt ist im Inland
- Sie **studieren** an einer **staatlich anerkannten Universität** oder **(Fach)Hochschule** der EU, des EWR oder der Schweiz oder an der Diplomatischen Akademie
- Sie besuchen einen **Vorstudienlehrgang** oder sind zu einer **Studienberechtigungsprüfung zugelassen**
- Sie haben ein **Studienabschlusstipendium**

Weitere Informationen finden Sie unter www.oegk.at

Familienname:		Versicherungsnummer:		
Vorname:	Geb.-Datum lt. Geb.-Urkunde	Tag:	Monat:	Jahr:
Anschrift (PLZ., Ort, Straße, Nr.):		☐ weiblich ☐ männlich	Staatsangehörigkeit:	
Telefonnummer:	E-Mail-Adresse:			
Personenstand: ☐ ledig ☐ verheiratet/in eingetragener Partnerschaft lebend ☐ geschieden/aufgelöste eingetragene Partnerschaft ☐ verwitwet/hinterbliebene eingetragene Partnerin/hinterbliebener eingetragener Partner				
Waren Sie in den letzten 12 Monaten in Österreich oder einem EU-/EWR-Staat oder einem Staat mit bilateralem Abkommen gesetzlich krankenversichert? ☐ ja ☐ nein				
Wenn ja , Grund für die gesetzliche Krankenversicherung? ☐ unselbständig ☐ selbständig ☐ Mitversicherung ☐ Pension/Rente ☐ Selbstversicherung Bei welchem Versicherungsträger _____ In welchem Staat waren Sie versichert? _____ In welchem Zeitraum von _____ bis _____				
Haben Sie einen Wohnsitz außerhalb von Österreich ☐ ja ☐ nein Wenn ja, in welchem Staat? _____				
An welcher Universität oder sonstigen Bildungseinrichtung sind Sie gemeldet? _____				
ACHTUNG: Wenn Sie an einer Universität studieren, benötigen wir als Nachweis ein Studienblatt & Studienbestätigung. Wenn Sie an einer anderen Bildungseinrichtung studieren, benötigen wir als Nachweis eine Studienbestätigung od. Fortsetzungsbestätigung				
Was ist Ihre derzeitige Hauptstudienrichtung? _____ Beginn Datum des Hauptstudiums: _____				
Haben Sie die Studienrichtung gewechselt? ☐ ja ☐ nein Wenn ja, wie oft? _____ (Bitte legen Sie Studienzeitbestätigungen der vorherigen Studien bei)				

Haben Sie das Studium aus wichtigen Gründen unterbrochen? ☐ ja ☐ nein Wenn ja, aus welchem Grund: _____ (Bitte legen Sie eine Bestätigung der Studienunterbrechung bei)	
Beziehen Sie ein Studienabschlusstipendium? ☐ ja ☐ nein	Wenn ja , legen Sie den Bescheid über das Studienabschlusstipendium bei
Beziehen Sie während Ihres Studiums ein Einkommen? ☐ ja ☐ nein Wenn ja, um welche Art von Einkommen handelt es sich? _____	
Wie hoch ist Ihr Einkommen in Euro? _____ ☐ monatlich ☐ jährlich (Bitte legen Sie einen Einkommensnachweis bei)	
Haben Sie bereits ein Hochschulstudium abgeschlossen? ☐ ja ☐ nein Wenn ja, in welcher Studienrichtung? _____ (Bitte legen Sie einen Nachweis über das abgeschlossene Studium bei)	

Wenn Sie eine Einzugsermächtigung erteilen wollen, füllen Sie bitte nachfolgende Felder aus:	
IBAN:	BIC:
Name der Kontoinhaberin bzw. des Kontoinhabers:	Unterschrift der Kontoinhaberin bzw. des Kontoinhabers:

Ich verpflichte mich, allfällige Änderungen innerhalb einer Woche zu melden, und erkläre, sämtliche Angaben wahrheitsgetreu gemacht zu haben.	
Ort und Datum:	Unterschrift der Antragstellerin bzw. des Antragstellers