

Formulir aplikasi untuk Kartu Asuransi Kesehatan Eropa (EHIC)

**Cara tercepat untuk mengajukan kartu adalah online di
www.nhs.uk/ehic**

atau dengan menghubungi Jalur Aplikasi EHIC di 0300 330 1350.

Cara mengisi formulir ini

Untuk membantu kami memproses lamaran Anda dengan cepat, harap tulis dengan jelas dalam HURUF BESAR di dalam kotak menggunakan tinta hitamnya.

Sebagai pemohon utama, Anda juga dapat melamar atas nama pasangan Anda dan/atau anak-anak yang menjadi tanggungan Anda. Untuk setiap pelamar atau anggota keluarga yang Anda lamar, Anda harus menyelesaikan semua pertanyaan yang diajukan. Untuk informasi lebih rinci, silakan kunjungi www.nhs.uk/healthcareabroad.

1 Deklarasi-Baca sebelum menandatangani

Saya menyatakan bahwa saya telah membaca dan memahami persyaratan kelayakan untuk menerima EHIC dari 'Informasi Penting' pada lembar terpisah yang menyertai permohonan ini. Saya menyatakan bahwa saya akan memberikan informasi yang benar dan akurat sehubungan dengan permohonan ini. Saya memahami dan menerima bahwa jika saya memberikan informasi palsu atau menyesatkan kepada NHS Business Services Authority (NHSBSA) maka permohonan saya mungkin tertunda dan saya mungkin bertanggung jawab atas tuntutan pidana. Saya akan memberi tahu NHSBSA jika ada informasi yang diberikan pada permohonan ini yang berubah. Saya mengonfirmasi bahwa pemohon utama biasanya berdomisili di Inggris, artinya mereka tinggal di Inggris secara sah dan telah menetap dengan baik untuk saat ini, dan berusia 16 tahun ke atas.

Saya memahami bahwa jika pemohon utama mengalami perubahan status tinggal, pindah ke luar negeri untuk tinggal atau bekerja di luar negeri, maka mereka tidak lagi berhak atas EHIC Inggris. Dalam keadaan seperti ini, pihak berwenang terkait harus diberitahu dan, jika diperlukan, semua EHIC terkait dikembalikan. Saya memahami bahwa kartu EHIC tidak membuktikan hak atas layanan NHS atau tempat tinggal di Inggris, dan bukan merupakan bukti identitas.

Jika Anda menggunakan EHIC Inggris untuk mengakses layanan kesehatan di luar negeri ketika Anda tidak lagi berhak atasnya, Anda mungkin bertanggung jawab atas seluruh biaya perawatan yang Anda terima.

☐

Saya pelamar utama

☐

Saya adalah perwakilan dari pelamar utama

Nama lengkap perwakilan

Hubungan dengan pelamar utama

Alamat permanen perwakilan

Jika Anda adalah organisasi yang memproses permohonan EHIC atas nama pelanggan, Anda harus menyebutkan nama lengkap dan alamat bisnis Anda, serta nomor registrasi Companies House atau Nomor Amal (jika ada). Jika Anda tidak memberikan informasi ini, permohonan tidak akan diproses.

Tanda tangan

Tanggal

DD/MM/YYYY

2 Pemohon utama

Data pribadi

Judul Bpk

Nyonya

MS

Merindukan

Lainnya

Nama belakang

Nama depan

Tanggal lahir - harus berusia di atas 16 tahun

DD/MM/YYYY

nomor asuransi Nasional (atau nomor NHS - lihat di bawah)

Nomor NHS (Inggris dan Wales), nomor Indeks Kesehatan Masyarakat (Skotlandia) atau nomor Kesehatan dan Perawatan (Irlandia Utara)

Nama Otoritas Lokal yang bertanggung jawab memungut Pajak Dewan untuk tempat tinggal Anda

Kebangsaan

Jika Anda bukan warga negara Inggris, EU/EEA atau Swiss, lampirkan salinan visa atau izin tinggal Anda

Nomor paspor

Berapa lama Anda tinggal di Inggris?

Jumlah tahun Dan bulan

Apakah Anda mempunyai rencana untuk belajar di luar negeri atau pindah ke luar negeri secara permanen dalam lima tahun ke depan? *Pekerja yang ditempatkan harus menjawab 'Tidak'*

Ya

TIDAK

Jika 'Ya', tanggal berapa Anda diperkirakan akan meninggalkan Inggris?

DD/MM/YYYY

Nomor Identifikasi Pribadi (PIN) EHIC

Inggris

Hanya untuk penggantian atau perpanjangan EHIC - nomor tertera pada EHIC Anda yang ada

Alamat permanen saat ini

Nomor rumah (dan/atau nama rumah)

Jalan

Kota

daerah

Kode Pos

Negara

Nomor telepon kontak (termasuk kode area)

Undang-undang Perlindungan Data tahun 1998

NHSBSA dan Departemen Kesehatan bertindak sebagai Pengendali Data bersama, hanya akan menggunakan informasi yang diberikan dalam formulir ini untuk memproses dan memverifikasi permohonan Anda untuk EHIC. Detail Anda, sehubungan dengan permohonan ini, akan dihapus dari file kami selambat-lambatnya 24 bulan setelah berakhirnya EHIC Anda. Kami tidak akan mentransfer Data Pribadi Anda ke luar Wilayah Ekonomi Eropa. Informasi Anda dapat diungkapkan kepada: Departemen Pekerjaan dan Pensiun dan HM Pendapatan dan Bea Cukai untuk tujuan memvalidasi aplikasi dan klaim EHIC, dan Otoritas Penanggulangan Penipuan NHS, Departemen Kesehatan - Divisi Internasional dan otoritas lokal untuk mencegah, mendeteksi dan menyelidiki penipuan dan kesalahan. Kami dapat menghubungi Anda untuk mendiskusikan permohonan Anda melalui salah satu metode yang Anda berikan pada permohonan.

3 Pasangan/pasangan/pasangan sipil

Judul	Tn	Nyonya	MS	Merindukan	Lainnya
Nama belakang					
Nama depan					
Tanggal lahir	DD/MM/YYYY				
nomor asuransi Nasional(atau nomor NHS - lihat di bawah)					
Nomor NHS (Inggris dan Wales), nomor Indeks Kesehatan Masyarakat (Skotlandia) atau nomor Kesehatan dan Perawatan (Irlandia Utara)					
Kebangsaan					
Apakah orang ini tinggal bersama pemohon utama di alamat yang diberikan di bagian 2?					
Ya	TIDAK	Jika 'Tidak', harap kirimkan bukti dengan lamaran ini bahwa mereka bergantung pada pelamar utama (misalnya formulir S1).			

4 Anak-anak yang bergantung Jika Anda tidak mengetahui nomor Asuransi Nasional atau NHS mereka, berikan nomor pemohon utama.

Anak tanggungan 1-hingga usia 16 tahun

Judul	Tn	MS
Nama belakang		
Nama depan		
Tanggal lahir	DD/MM/YYYY	
nomor asuransi Nasional(atau nomor NHS - lihat di bawah)		
Nomor NHS (Inggris dan Wales), nomor Indeks Kesehatan Masyarakat (Skotlandia) atau nomor Kesehatan dan Perawatan (Irlandia Utara)		
Kebangsaan		
Apakah orang ini tinggal bersama pemohon utama di alamat yang diberikan di bagian 2?		
Ya	TIDAK	Jika 'Tidak', harap kirimkan bukti dengan lamaran ini bahwa mereka bergantung pada pelamar utama (misalnya formulir S1).



4 Anak tanggungan (lanjutan) Jika Anda tidak mengetahui nomor Asuransi Nasional atau NHS mereka, berikan nomor pemohon utama.

Anak tanggungan 2-hingga usia 16 tahun

Judul	Tn	MS
Nama belakang		
Nama depan		
Tanggal lahir	DD/MM/YYYY	
nomor asuransi Nasional(atau nomor NHS - lihat di bawah)		
Nomor NHS (Inggris dan Wales), nomor Indeks Kesehatan Masyarakat (Skotlandia) atau nomor Kesehatan dan Perawatan (Irlandia Utara)		
Kebangsaan		
Apakah orang ini tinggal bersama pemohon utama di alamat yang diberikan di bagian 2?		
Ya	TIDAK	Jika 'Tidak', harap kirimkan bukti dengan lamaran ini bahwa mereka bergantung pada pelamar utama (misalnya formulir S1).

Anak tanggungan 3-hingga usia 16 tahun

Judul	Tn	MS
Nama belakang		
Nama depan		
Tanggal lahir	DD/MM/YYYY	
nomor asuransi Nasional(atau nomor NHS - lihat di bawah)		
Nomor NHS (Inggris dan Wales), nomor Indeks Kesehatan Masyarakat (Skotlandia) atau nomor Kesehatan dan Perawatan (Irlandia Utara)		
Kebangsaan		
Apakah orang ini tinggal bersama pemohon utama di alamat yang diberikan di bagian 2?		
Ya	TIDAK	Jika 'Tidak', harap kirimkan bukti dengan lamaran ini bahwa mereka bergantung pada pelamar utama (misalnya formulir S1).

Anak tanggungan 4-hingga usia 16 tahun

Judul	Tn	MS
Nama belakang		
Nama depan		
Tanggal lahir	DD/MM/YYYY	
nomor asuransi Nasional(atau nomor NHS - lihat di bawah)		
Nomor NHS (Inggris dan Wales), nomor Indeks Kesehatan Masyarakat (Skotlandia) atau nomor Kesehatan dan Perawatan (Irlandia Utara)		
Kebangsaan		
Apakah orang ini tinggal bersama pemohon utama di alamat yang diberikan di bagian 2?		
Ya	TIDAK	Jika 'Tidak', harap kirimkan bukti dengan lamaran ini bahwa mereka bergantung pada pelamar utama (misalnya formulir S1).

Important Information

EHIC yang valid memberi pemegang kartu hak untuk mengakses layanan kesehatan yang disediakan negara saat tinggal sementara di negara-negara Wilayah Ekonomi Eropa (EEA) lainnya atau Swiss. Perawatan harus diberikan dengan dasar yang sama seperti yang diberikan kepada penduduk negara tersebut dan dalam banyak kasus diberikan dengan biaya yang lebih rendah atau gratis. EHIC mencakup perawatan yang diperlukan secara medis hingga tanggal rencana kepulangan pemegang kartu. Ini termasuk pengobatan untuk kondisi medis yang sudah ada sebelumnya.

EHIC bukanlah alternatif untuk bepergian Pertanggungjawaban. Penting untuk memiliki EHIC dan polis asuransi perjalanan yang sah yang ada sebelum Anda bepergian.

Hak atas EHIC (di semua negara EEA) didasarkan pada asuransi berdasarkan hukum UE, dan bukan berdasarkan kewarganegaraan seseorang. Inggris menjalankan sistem layanan kesehatan berbasis residensi yang berarti bahwa asuransi di Inggris umumnya ditentukan oleh tempat tinggal dan bukan oleh pembayaran kontribusi Asuransi Nasional atau pajak Inggris di masa lalu atau sekarang.

Jika Anda **bukan** warga negara Inggris, UE/EEA, atau Swiss, Anda perlu mengirimkan bukti bahwa Anda biasanya tinggal di Inggris bersama permohonan Anda. Bukti bisa berupa visa atau izin tinggal Inggris.

Jika Anda biasanya tinggal dan bekerja di Inggris, atau jika Anda biasanya tinggal di Inggris dan tidak bekerja, kemungkinan besar Anda akan dianggap diasuransikan oleh Inggris berdasarkan UE. hukum dan berhak mengajukan permohonan EHIC Inggris.



Jika Anda tidak memenuhi syarat untuk mendapatkan EHIC Inggris, Anda mungkin memenuhi syarat untuk mendapatkan EHIC yang diterbitkan oleh negara EEA lain atau Swiss jika Anda memiliki asuransi di sana.

Penting:

Jika keadaan Anda berubah, Anda mungkin kehilangan hak atas EHIC Inggris. Jika Anda menggunakan UK EHIC saat Anda tidak lagi berhak menggunakannya, Anda mungkin bertanggung jawab atas seluruh biaya perawatan yang diterima. Keadaan yang mungkin menyebabkan Anda kehilangan hak atas EHIC Inggris termasuk pindah ke luar negeri, bekerja di luar negeri, atau mengubah status tempat tinggal Anda.

Terdapat peraturan khusus bagi pensiunan yang tinggal di luar negeri, pensiunan yang tinggal di Inggris yang mendapat pensiun dari negara anggota lain, pelajar yang belajar di luar negeri, pekerja yang ditempatkan di luar negeri oleh majikannya, mereka yang tinggal di satu negara tetapi bekerja di negara lain, dan mereka yang tinggal dan tinggal di Inggris. /atau bekerja di lebih dari satu Nusa. Jika Anda termasuk dalam salah satu kategori ini atau Anda tidak yakin tentang kelayakan Anda untuk mendapatkan EHIC Inggris, harap baca '**Akses terhadap Layanan Kesehatan di Luar Negeri**' atau hubungi jalur pertanyaan di 0300 330 1350 atau +44 191 279 0575 jika menelepon dari luar negeri.

Kirim lamaran lengkap Anda ke:

Aplikasi EHIC Kartu Asuransi Kesehatan Eropa Otoritas Layanan Bisnis NHS
Rumah Jembatan
Jalan Peziarah 152
Newcastle di Tyne
NE1 6SN

