

ÖGB-Berufsschutz

ANTRAG AUF KOSTENERSATZ

Versicherte Person:

Name	Geburtsdatum
Beruf	Telefonnummer
Adresse	

Erstberatung wegen:

- Mobbing Belästigung Diskriminierung physische Gewalt Ermittlungs-Strafverfahren
am Arbeitsplatz.

Zeitraum des Vorfalls:

TT	MM	JJJJ
----	----	------

Angaben zur erfolgten Leistungen:

- psychologische Erstberatung
 Beratung durch einen Rechtsanwalt

Zahlungsmodalität:

- Banküberweisung (Konto der Stelle, die den Mobbing Fall aufgenommen hat):

Kontoinhaber
IBAN

Ort, Datum	Unterschrift der versicherten Person	Bestätigung der Mitgliedschaft durch ÖGB
------------	--------------------------------------	--

Informationen gem. Art. 13, 14 DSGVO Bitte entnehmen Sie unserem Datenschutzhinweis, den Sie auf unserer Webseite unter <https://www.wienerstaedtsche.at/datenschutz-informationen> abrufen können, alle näheren Informationen darüber, wie wir die Wiener Städtische Versicherung AG, Ihre Daten verarbeiten. Sollten Sie Anliegen oder Fragen zur Verarbeitung Ihrer Daten durch unser Unternehmen haben, ersuchen wir Sie uns unter den auf diesem Datenschutzhinweis ausgewiesenen Kontaktdaten zu kontaktieren.

www.oegb.at/datenschutz