

# 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:

--

### 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](http://www.oegb.at/datenschutz)