

Antrag auf Zuschuss aus der Stiftung

Antragsteller/in		Versicherungsnummer	
Familienname/Nachname:		Lfd. Nummer	Geb.-Datum (TT.MM.JJ)
Vorname/n:		E-Mail:	
Anschrift (PLZ, Ort, Straße, Nr.):		Telefonnummer:	
Beschäftigt bei Firma:	Beschäftigt seit: (TT.MM.JJ)	Pensioniert seit: (JJJJ)	

Angehörige/r		Versicherungsnummer	
Familienname/Nachname:		Lfd. Nummer	Geb.-Datum (TT.MM.JJ)
Vorname/n:		E-Mail:	
Anschrift (PLZ, Ort, Straße, Nr.):		Telefonnummer:	

Rechnungsaussteller/in (z.B.: Arzt, Institut, ...)		Rechnungsbetrag
		€
Angaben zur Kostenerstattung		Erstatteter Betrag
Wurde die Rechnung bei der ÖGK (nicht Stiftung) eingereicht und wurde eine Kostenerstattung geleistet? ☐ JA ☐ NEIN		€
Wurde die Rechnung bei einer privaten Versicherung (nicht ÖGK oder Stiftung) eingereicht und wurden Kosten erstattet? ☐ JA ☐ NEIN		€

Leistungsbeschreibung (z.B.: Heilmassage, Mundhygiene, ...)	Referenznummer laut Leistungskatalog (z.B.: P002)

Bankdaten		
IBAN	BIC	Name des Bankinstitutes

Ort	Datum	Unterschrift
-----	-------	--------------

Mit meiner Unterschrift erkläre ich, die umseitigen Informationen über die Datenverarbeitung und -verwendung sowie die Voraussetzungen und Hinweise für die Gewährung des Zuschusses gelesen und verstanden zu haben.

Erforderliche Unterlagen

- die auf den Namen des Antragstellers lautende Honorarnote sowie das vollständig ausgefüllte Antragsformular
- eine auf der Rechnung vermerkte Zahlungsbestätigung des Rechnungslegers womit belegt ist, dass die Honorarnote von Ihnen beglichen wurde z.B.:
 - „bar bezahlt“ Vermerk inkl. Stempel vom Leistungserbringer auf der Rechnung
 - einen Zahlschein mit dem Zahlungsvermerk der Bank
 - ein Bankauszug, auf dem der Zahlungsausgang ersichtlich ist
- sonstige zum Nachweis des Anspruchs erforderliche Unterlagen (z.B.: Nachweis des Bezuges der Familienbeihilfe)

Um Ihre an uns übermittelten Daten bestmöglich zu schützen, achten Sie bitte auf einen sicheren Übermittlungsweg (zB per **Post** an Österreichische Gesundheitskasse, Kremser Landstraße 3, 3100 St. Pölten oder **online** über <https://gesundheitskasse.at/privatstiftung-theresienthal>).

Wenn Sie alle erforderlichen Unterlagen in Form von „PDF“ per **E-Mail** (stiftungtheresienthal@oegk.at) an uns übermitteln wollen, beachten Sie bitte, dass die Übertragung unverschlüsselter E-Mails und/oder Anhänge unsicher ist.

Telefonische Auskünfte erhalten Sie bei der Servicestelle der Privatstiftung „Theresienthal“

Nina Gansch: 05 0766 125139 | Elke Fleischer: 05 0766 125135

Sie können dieses Antragsformular auch jederzeit bei der Servicestelle der ÖGK anfordern.

Die eingereichten Rechnungen können max. 24 Monate nach Ausstellungsdatum für die Bezuschussung berücksichtigt werden (Gilt für Rechnungen ab 1.1.2020).

Wichtige Hinweise zur Gewährung des Zuschusses

Ich versichere, dass ich sämtliche Angaben in diesem Antrag nach bestem Wissen und Gewissen richtig und vollständig gemacht habe. Sollte ich nachträglich erkennen, dass der vorstehende Antrag unrichtig oder unvollständig ist, so werde ich die Stiftung unverzüglich in Kenntnis setzen. Mir ist bekannt, dass aufgrund unrichtiger oder unvollständiger Angaben gewährte Unterstützungen von der Stiftung zurückgefordert werden können.

Des Weiteren ist mir bewusst, dass das Einbringen eines betrügerischen Antrages rechtliche Konsequenzen nach sich ziehen wird. Dies gilt beispielsweise für den Fall, dass für die beantragte Leistung eine Kostenerstattung der ÖGK oder aus der Krankenversicherungspolizze eines anderen Versicherers nicht oder falsch angegeben wurde.

Information zur Datenverarbeitung und -verwendung

Die im Zuge der Einbringung dieses Leistungsansuchens von Ihnen umseits angegebenen Daten zu Ihrer Person oder einem Ihrer Angehörigen werden von der Österreichischen Gesundheitskasse (ÖGK) im Auftrag der Privatstiftung Theresienthal elektronisch verarbeitet und zum Zweck seiner Bearbeitung und der Prüfung seiner Berechtigung („Leistungsabwicklung“) verwendet. Die ÖGK wird im Rahmen der Leistungsabwicklung als Dienstleister der Privatstiftung Theresienthal tätig.

Unsere ausführliche Datenschutzerklärung können Sie unter <https://gesundheitskasse.at/privatstiftung-theresienthal> abrufen oder jederzeit bei uns anfordern.

Leistungsansuchen für volljährige Angehörige sind auch von diesen zu unterfertigen.

Des Weiteren haben Sie etwaige Änderungen der oben genannten Daten der Privatstiftung umgehend bekanntzugeben.