ЗОРГТОЕСЛАГ – ЛИЧЕН ВЪПРОСНИК ЗА 2020 Г._____

ЛИЧНИ ДАННИ НА ЗАЯВИТЕЛЯ				
Фамилия:		Име:		
BSN:		PESEL:		
Дата на раждане:				
Имейл:		Телефон:		
Адрес:				
Доход в Нидерландия:		Доход в Полша:		

ЛИЧНИ ДАННИ НА СЪПРУГА/ПАРТНЬОРА			
Фамилия:		Име:	
BSN:		PESEL:	
Дата на раждане:			
Адрес:			
Доход в Нидерландия:		Доход в Полша:	

ВАШАТА ЗАСТРАХОВКА В НИДЕРЛАНДИЯ			
Начална дата на застраховката в Нидерландия: ДД/ММ/ГГГГ		Начална дата на zorgtoeslag: ДД/ММ/ГГГГ	
БАНКОВА СМЕТКА – ЗА ПРЕДПОЧИТАНЕ В ЕВРО			
IBAN:	_____ | ....._____		
BIC:	__ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __		
КОМЕНТАРИ:			

Декларация: Попълних личния въпросник достоверно. Потвърждавам, че **имам право само на една субсидия** за **семейни двойки**, освен ако не съм регистриран с моя съпруг/съпруга/фискален партньор на същия адрес.

СЪГЛАСИЕ ЗА ОБРАБОТВАНЕ НА ЛИЧНИ ДАННИ

Аз, долуподписаният, давам съгласие за обработката на личните ми данни в посочения по-горе обхват с цел изпълнение на поръчката от taxxeo.com. Моля, имайте предвид, че съгласието Ви може да бъде оттеглено по всяко време.

ДАТА:	
Подпис на клиента:	

taxxeo.com