ZORGTOESLAG - ΕΡΩΤΗΜΑΤΟΛΟΓΙΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ ΕΤΟΣ 20_

ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΟΥ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ					
Επώνυμο:		Όνομα:			
BSN:		Αριθμός PESEL:			
Ημερομηνία γέννησης:					
E-mail:			Τηλέφωνο:		
Διεύθυνση:					
Εισόδημα NL:		Εισόδημα PL:			

ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΣΥΖΥΓΟΥ / ΣΥΝΤΡΟΦΟΥ			
Επώνυμο:		Όνομα:	
BSN:		Αριθμός PESEL:	
Ημερομηνία γέννησης:			
Διεύθυνση:			
Εισόδημα NL:		Εισόδημα PL:	

Η ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΣΑΣ ΣΤΗΝ ΟΛΛΑΝΔΙΑ			
Ημερομηνία έναρξης της ασφάλισης στην Ολλανδία: DD/MM/YYYY		Ημερομηνία έναρξης zorgtoeslag: DD/MM/RRRR	
ΤΡΑΠΕΖΙΚΟΣ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΣ - ΠΡΟΤΙΜΩΜΕΝΟΣ ΣΕ ΕΥΡΩ			
IBAN:	_____ |....._____		
BIC:	__ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __		
ΣΗΜΕΙΩΣΕΙΣ:			

Δήλωση: Συμπλήρωσα το ερωτηματολόγιο σύμφωνα με τα πραγματικά στοιχεία. Λαμβάνω υπόψη ότι για **τα ζευγάρια δικαιούμαι μόνο μία επιχορήγηση**, εκτός εάν δεν είμαι εγγεγραμμένος με τη σύζυγο/σύζυγο/φορολογικό σύντροφο στην ίδια διεύθυνση.

ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ

Εγώ, ο/η κάτωθι υπογράφων/ουσα, συναινώ στην επεξεργασία των προσωπικών μου δεδομένων στο παραπάνω πλαίσιο για την εκτέλεση της παραγγελίας από την taxxeo.com. Σας ενημερώνουμε ότι η συγκατάθεσή σας μπορεί να ανακληθεί ανά πάσα στιγμή.

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ:	
Υπογραφή του εντολέα:	

taxxeo.com