ZORGTOESLAG - CHESTIONAR PERSONAL ANUL 20__

DATE PERSONALE ALE SOLICITANTULUI				
Nume:		Prenume:		
BSN:		PESEL:		
Data nașterii:				
E-mail:			Telefon:	
Adresă:				
Venituri NL:		Venituri în Polonia:		

DATE PERSONALE ALE SOȚULUI/SOȚIEI/PARTENERULUI			
Nume:		Prenume:	
BSN:		PESEL:	
Data nașterii:			
Adresă:			
Venituri NL:		Venituri în Polonia:	

ASIGURAREA DUMNEAVOASTRĂ ÎN ȚĂRILE DE JOS			
Data începerii asigurării în Țările de Jos: ZZ/LL/AAAA		Data de începere a zorgtoeslag: ZZ/LL/AAAA	
CONT BANCAR - DE PREFERINȚĂ ÎN EURO			
IBAN:	_____ |....._____		
BIC:	__ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __		
COMENTARII:			

Declarație: Am completat chestionarul personal în mod veridic. Recunosc că **am dreptul la o singură subvenție** pentru **cupluri căsătorite**, cu excepția cazului în care nu sunt înregistrat cu soția/soțul/partenerul fiscal la aceeași adresă.

CONSIMȚĂMÂNTUL PENTRU PRELUCRAREA DATELOR CU CARACTER PERSONAL

Subsemnatul consimt la prelucrarea datelor mele personale în scopul îndeplinirii comenzii de către taxxeo.com, în limitele specificate mai sus. Vă informăm că consimțământul dumneavoastră poate fi retras în orice moment.

DATA:	

Semnătura clientului:

taxxeo.com