



Załącznik nr 1 do Umowy zawartej w dniu W

Rok podatkowy		Wysokość prowizji USD oraz PLN	
Tax		Kurs sprzedaży Raiffeisen Bank	
Gross		Data złożenia formularza	
Oddział			

*powyższą tabelę wypełnia pracownik MAG-TAX (lub partner)

DANE KLIENTA:

IMIONA (jak w paszporcie) I NAZWISKO		E-MAIL - podanie kontaktowego adresu e-mail jest bezwzględnie wymagane	
PESEL		DATA URODZENIA	
ADRES ZAMIESZKANIA W POLSCE (na wskazany adres urząd podatkowy z USA wystawi i wyśle czek)			
ULICA	NR DOMU I MIESZKANIA	KOD POCZTOWY	MIEJSCOWOŚĆ
TEL. KONTAKTOWY		NARODOWOŚĆ	OBYWATELSTWO
SOCIAL SECURITY NUMBER		OD ILU LAT POBIERASZ EMERYTURĘ	CZY POSIADASZ ZIELONĄ KARTĘ?

DANE WSPÓŁMAŁŻONKA/WSPÓŁMAŁŻONEK:

IMIONA (jak w paszporcie) I NAZWISKO			
PESEL		DATA URODZENIA	
TEL. KONTAKTOWY		NARODOWOŚĆ	OBYWATELSTWO
SOCIAL SECURITY NUMBER		OD ILU LAT POBIERASZ EMERYTURĘ	CZY POSIADASZ ZIELONĄ KARTĘ?

ZWROT PODATKU:

CZEKIEM NA ADRES (podany powyżej w Formularzu)	PRZELEWEM NA KONTO DOLAROWE W BANKU AMERYKAŃSKIM - konto musi być prowadzone na nazwisko podatnika - opcja obowiązuje tylko dla wybranych Stanów - prosimy o podanie dokładnych numerów konta	
	ROUTING NUMBER	ACCOUNT NUMBER
TYP:	<input type="checkbox"/> SAVINGS	<input type="checkbox"/> CHECKING

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu realizacji umowy zlecenia, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE. Administratorem danych osobowych jest Doradztwo Finansowe Mag-Tax Agnieszka Mikulska, ul. Sterlinga 16/18 90-217 Łódź.

Zleceniodawca zobowiązuje się dostarczyć kopię dowodu osobistego lub paszportu na wezwanie urzędu na własny koszt, pod rygorem wstrzymania procedury rozliczeniowej.

W jaki sposób dowiedziałeś się o naszej firmie?

google facebook z plakatu z ulotki z radia od znajomych / rodziny z innego źródła (jakiego?

.....

UPOWAŻNIENIE OSOBY TRZECIEJ:

Ja niżej podpisana/y upoważniamPESEL..... do złożenia w moim imieniu dokumentów związanych z usługą zwrotu podatku z emerytury w USA w biurze Mag-Tax z siedzibą przy ul. Sterlinga 16/18, 90-217 Łódź lub w biurach współpracujących z firmą Mag-Tax oraz do otrzymywania informacji w w/w sprawie osobiście, drogą telefoniczną lub mailową.

.....
(data, miejscowość i podpis upoważniającego)