MAG-TAX	**ZORGTOESLAG** DODATEK DO UBEZPIECZENIA ZDROWOTNEGO **FORMULARZ**	

2026 □ **wniosek** □ **zatrzymanie**	**2025** □ **wniosek** □ **reklamacja**

DANE OSOBOWE PODATNIKA

Nazwisko:		Imiona:	
SOFI/BSN numer:		Data urodzenia:	
Ulica i numer:			
Miejscowość i kod pocztowy:			
Tel. kontaktowy:		Adres e-mail:	
PESEL:		Stan cywilny:	
Numer konta:			
Nazwa banku:		SWIFT:	
Dochód uzyskany w Holandii: (suma z Jaaropgaaf-ów za 2025 rok/ w przypadku wniosku za 2026 rok proszę podać szacowaną kwotę dochodu)			

Czy w poprzednich latach pobierałeś/aś Zorgtoeslag?	□ **TAK** □ **NIE**
Nazwa ubezpieczalni:	
Numer polisy ubezpieczeniowej:	

PODAJ OKRESY ZATRUDNIENIA W HOLANDII:	
1. OD _____ DO _____	2. OD _____ DO _____
3. OD _____ DO _____	4. OD _____ DO _____

DANE OSOBOWE WSPÓŁMAŁŻONKA/PARTNERA FISKALNEGO

Nazwisko:		Imiona:	
SOFI numer:		Data urodzenia:	
Dochód uzyskany w Holandii (suma z Jaaropgaaf-ów za 2025 rok / w przypadku wniosku za 2026 rok proszę podać szacowaną kwotę dochodu) – tylko w przypadku gdy partner pracuje w Holandii			
Dochód uzyskany w Polsce (suma dochodu z PIT37 za 2025 rok/ w przypadku wniosku za 2026 rok proszę podać szacowaną kwotę dochodu)			

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.

Wyrażam zgodę / Nie wyrażam zgody* na pobranie przez Zleceniobiorcę kopii mojego dowodu osobistego w celu potwierdzenia mojej tożsamości przed Urzędem Skarbowym w Holandii. Kopia tego dokumentu jest niezbędna do rejestracji konta bankowego oraz zmiany adresu w urzędzie. W przypadku nieprzekazania Zleceniobiorcy kopii dowodu osobistego powyższe usługi nie zostaną zrealizowane. W pozostałych przypadkach tj. zwrot podatku, wniosek o zasiłek rodzinny, wniosek o dodatek do ubezpieczenia i inne, Zleceniodawca zobowiązuje się dostarczyć kopię dowodu osobistego na wezwanie urzędu na własny koszt, pod rygorem wstrzymania procedury rozliczeniowej.

*niepotrzebne skreślić

W jaki sposób dowiedziałeś się o naszej firmie?

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

Zleceniodawca

.....

UPOWAŻNIENIE OSOBY TRZECIEJ:

Ja niżej podpisana/y upoważniam ….....….....PESEL..... do złożenia w moim imieniu dokumentów związanych z usługą zwrotu dodatku do ubezpieczenia w Holandii 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)