

INSTRUKCJA WYPEŁNIENIA WNIOSKU

WNIOSEK O DODATEK DO UBEZPIECZENIA ZORGTOESLAG			
ID (numer umowy zlecenie)	Rok 2019	BSN / SOFINUMMER (numer ma 9 cyfr)	Seria i nr dowodu osobistego / paszportu
A. DANE PODATNIKA			
Nazwisko Kowalski	Nazwisko rodowe Kowalski	Stan cywilny żonaty	Narodowość polska
Imię Jan	Data urodzenia 01.01.1970	Miejsce urodzenia Wrocław	
Ulica/Wieś Świeradowska	Nr domu 75	Nr lokalu -	Adres e – mail jan.kowalski@mail.com
Miejscowość Wrocław	Kod pocztowy 50-559	Telefon kontaktowy 123456789	
A.1. ADRES DO KORESPONDENCJI			
Ulica/ Nr domu/ Nr lokalu Świeradowska, 75	Kod pocztowy 50-559	Miejscowość Wrocław	
B. DANE PARTNERA FISKALNEGO (wypełnić jeśli partner fiskalny pracował w Holandii w danym roku podatkowym)			
Nazwisko	Nazwisko rodowe	Data ślubu lub data rozwodu	
Imię	Data urodzenia	BSN / SOFI NUMMER	
C. INFORMACJE DODATKOWE			
Rok, za który składany jest wniosek:	2019		
Dochód osiągnięty w roku, za który składany jest wniosek:	3900EUR		
Data, od której opłacane jest ubezpieczenie:	04.03.2019		
D. DANE WŁAŚCICIELA KONTA BANKOWEGO			
Zwrot Zorgtoeslag ma nastąpić:	<input checked="" type="checkbox"/> na konto osobiste		<input type="checkbox"/> na konto osoby trzeciej
Nazwisko Kowlaski	Imię Jan	Adres właściciela konta Świeradowska 75, 50-559 Wrocław	
Numer konta:	12 3456 7891 2131 5678 9221 2324		
Nazwa banku PKO BP	Kod SWIFT (BIC): BPKO PLPW	Waluta: <input type="checkbox"/> PLN <input checked="" type="checkbox"/> EUR	
Adres banku (ulica i nr, miejscowość, kod pocztowy) Jagiellońska 1, 13-212 Wrocław			
E. OSOBA/-BY UPOWAŻNIONA/-NE DO UDZIELANIA I OTRZYMYWANIA INFORMACJI NA TEMAT PROWADZONEJ SPRAWY:			
Imię i nazwisko	Anna Kowalska	Telefon 987654321	
Imię i nazwisko		Telefon	

Zbieżność danych przedstawionych w niniejszej instrukcji jest zupełnie przypadkowa.

.....
miejscowość, data

✓.....
podpis Wnioskodawcy