

# DOFINANSOWANIE DO UBEZPIECZENIA ZA ROK 20\_\_\_\_\_



## Dane osobowe

1. Imię	
2. Nazwisko	
3. BSN (SOFI numer)	
4. Data urodzenia	
5. Telefon kontaktowy	
6. Adres e-mail	
7. Adres zameldowania – ulica, nr. domu	
Kod pocztowy i miejscowość	
8. Nazwa banku	
9. Numer konta bankowego (w przypadku polskiego konta bankowego należy wypełnić dodatkowe formularze)	
10.SWIFT/IBAN	
11. Miasto i kraj w jakim założono konto	
10 Stan cywilny	
11. Data rozpoczęcia ubezpieczenia	
11a.Data zakończenia ubezpieczenia (jeśli zostało wstrzymane)	
13. Zarobki za rok (w przybliżeniu)	

.....  
Miejscowosc i data

.....  
Podpis

**Proszę również załączyć kopię paszportu lub dowodu osobistego oraz DigidCode lub PinCode jeśli Państwo posiadają.\***

\*DigidCode lub PinCode to forma elektronicznego podpisu, niezbędna do wysłania elektronicznego zapytania o dofinansowanie do ubezpieczenia. Możliwe do wyrobienia w naszym biurze.

**ZWROT PODATKU  
BIURO RACHUNKOWE**

Groningseweg 1  
2994 LC Barendrecht. **Holandia**  
Telefon NL: +31 (0)180-642 798

Skrz. pocztowa Nr 2  
Ul. Kościuszki 31  
34-300 Żywiec. **Polska**  
Telefon PL: +48 (0)22-100 57 11

Bankrekening t.w. 50.79.71.876  
iban NL34ABNA0507971876

[www.taxrex.eu](http://www.taxrex.eu)  
[info@taxrex.eu](mailto:info@taxrex.eu)