

**PODANIE KONTA DO BELASTINGDIENST**

|  |  |
| --- | --- |
| UWAGA | Koszt usługi |
| Jeśli Belastingdienst nie posiada Twojego numeru konta lub chcesz je zmienić, wypełnij poniższy formularz, my zajmiemy się resztą. | **Koszt usługi wynosi: 30 EUR / 135 PLN** |

|  |
| --- |
| Dane osobowe |
| Imię i nazwisko: |  |
| Data urodzenia: |  |
| Numer SOFI/BSN: |  |
| Adres: |  |
| Adres e-mail: |  |
| Data urodzenia: |  |

|  |
| --- |
| Dane bankowe |
| Numer konta w formie IBAN  |  |
| Kod BIC banku: |  |
| Nazwa banku: |  |
| Lokacja banku |  |
| Imię i nazwisko posiadacza rachunku: |  |
| Adres posiadacza rachunku: |  |
| Szanowny kliencie pamiętaj, że podatnik musi być właścicielem lub współwłaścicielem konta.W przypadku chęci podania nowego konta prosimy o przesłanie wyciągu bankowego z ostatniego miesiąca (najstarsza transakcja widoczna na wyciągu nie może być starsza niż 2 miesiące) oraz kolorową kopię dowodu osobistego. |

|  |  |
| --- | --- |
| Załączniki |  |
| **Do niniejszego formularza należy dołączyć następujące załączniki:** | 1. Kolorowa kopia dowodu osobistego
 |
| 1. Wyciąg z konta
 |

|  |
| --- |
| UWAGA |
| Usługa zostanie wykonana na podstawie faktury po zaksięgowaniu wpłaty od klienta. |

|  |
| --- |
|  |

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów związanych z realizacją zwrotu podatku oraz celów marketingowych (zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997r o ochronie danych osobowych DZ.U.97 nr 133 poz.833). Oświadczam, że biorę odpowiedzialność za wszelkie podane przeze mnie dane oraz oświadczam, że są one zgodne z prawdą.

|  |
| --- |
|  |

Akceptuję postanowienia Regulaminu Serwisu Internetowego.

Jeżeli wyrażasz zgodę dot. RODO oraz akceptujesz Regulamin Serwisu Internetowego zaznacz X.