**Dofinansowanie do ubezpieczenia za rok 2024 - informacje i potwierdzenie zlecenia**

W celu zlozenia poprawnego podania o dofinansowanie do ubezpieczenia za rok 2024 niezbedne sa **jak najbardziej dokladne informacje**.

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Imiona i nazwisko:
 |  |
| 1. Data urodzenia:
 |  |
| 1. Nr sofi /BSN:
 |  |
| 1. Nr telefonu:
 |  |
| 1. Adres mailowy:
 |  |
| 1. Adres zameldowania w Polsce:
 |  |
| 1. Czy jest Pan/Pani zameldowany w NL? Jezeli tak, prosimy o podanie dokladnego adresu zameldowania.
 |  |
| 1. Czy posiada Pan/Pani DIGID?
 | tak / nie |
| 1. Prosimy o podanie Pana/Pani dochodow brutto za rok 2024 (dotyczy tylko klientów, którzy nie rozliczali się przez nasze biuro),
 |  |
| 1. Prosimy o podanie okresu, w ktorym byl Pan/Pani ubezpieczony w roku 2024 oraz nazwe ubezpieczalni.
 | od.......................... do ................................nazwa:......................................................od.......................... do ................................nazwa:......................................................od.......................... do ................................nazwa:......................................................od.......................... do ................................ |
| 1. Czy Pan/Pani posiada polishistorie lub polise? Jezeli tak, prosimy o doslanie jej mailem.
 | tak / nie |
| 1. Czy Pan/Pani posiada partnera do dofinansowan (zone/meza)?
 | tak / nie |
| 1. Czy jest Pan/Pani w zwiazku małżeńskim lub fiskalnym (slub cywilny, wspolne dziecko, wspolna hipoteka, wspolny fundusz emerytalny)?
 | tak / nie |
| 1. Czy jest Pan/Pani zameldowany na tym samym adresie z inna osoba, ktora ukonczyla 18 lat?
 | tak / nie |
| 1. Czy ma Pan/Pani zakupiony dom/mieszkanie w Holandii i wziętą na tą nieruchomość hipotekę?
 | tak / nie |
| 1. Czy za wcześniejsze lata starał się Pan/Pani o dofinansowanie do ubepzieczenia?
 | tak / nie |
| * *UWAGA: adres zamieszkania lub korespondencyjny oraz numer konta do wypłacenia dofinansowaia NIE JEST ZMIENIANY podczas składania podania o to dofinansowanie. Obowiązek zgłoszenia zmian tych danych do holenderskiego Urzędu Skarbowego leży po stronie klienta!*
 |  |

*\* Wypełniając formularz zezwalasz firmie DEP-Almere na wykorzystanie Twoich danych osobowych w celu realizacji zamówień, które potwierdziłeś nam za pośrednictwem poczty elektronicznej.*

*\*\* Twój adres i numer konta bankowego* ***nie mogą zostać zmienione*** *podczas wypełniania zeznania podatkowego, dlatego jesteś odpowiedzialny za przekazanie prawidłowych informacji do Urzędu Skarbowego.*

*\*\*\* Wypełniając formularz wyrażasz zgodę na dodanie Cię przez DEP-Almere do naszej listy mailingowej. Zawsze masz możliwość wysłania nam informacji, że nie chcesz już być umieszczony/a na naszej liście mailingowej.*