

Drogi Kliencie,
dokumenty należy czytelnie uzupełnić oraz podpisać i wysłać listownie na adres firmy.

- ☐ **FORMULARZ ZGŁOSZENIA** - Czytelnie uzupełnić i podpisać.
- ☐ **UMOWA ZLECENIE** - Podpisać i jeden egzemplarz zatrzymać dla siebie, a jeden odesłać do nas.
- ☐ **ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH** - Podpisać i odesłać do nas.

NALEŻY DOŁĄCZYĆ:

- ☐ **ZAŚWIADCZENIE O AKTUALNYM ZAMELDOWANIU (ORYGINAŁ)**- należy podbić w Urzędzie Miasta/Gminy + Przetłumaczone zaświadczenie o zameldowaniu na j.angielski, j.holenderski lub j.niemiecki (przysięgłe).
- ☐ **WYCIĄG Z BANKU POTWIERDZAJĄCY NUMER KONTA**
- ☐ **DOKUMENTY Z FUNDUSZU EMERYTALNEGO** (np.STIPP, BPL) - z wyszczególnionymi kwotami świadczenia emerytalnego.
- ☐ **KOPIĘ DOWODU OSOBISTEGO** (obie strony)
- ☐ **WNIOSEK OTRZYMANY Z BPL, STIPP LUB INNEGO FUNDUSZU EMERYTALNEGO** – wniosek należy podpisać i odesłać do nas. Jeśli nie otrzymaliście Państwo wniosków, po otrzymaniu dokumentów, zamówimy je dla Państwa.

Formularze mogą Państwo wypełnić komputerowo (np. za pomocą Adobe Acrobat)!

Komplet dokumentów należy przesłać na adres firmy:
EU Service Wrocław
ul. Krupnicza 2-4
50-075 Wrocław

Opłatę 200 zł za naszą usługę proszę uiścić przelewem na nasze konto, ale dopiero po tym jak **telefonicznie potwierdzimy otrzymanie dokumentów.**

Dane do przelewu:
EU Service
ul. Krupnicza 2-4, 50-075 Wrocław
ING Bank Śląski

Nr rachunku: **73 1050 1504 1000 0022 9309 8741**
Tytuł: **Eu Service Wrocław Imię i nazwisko, Holandia świadczenie emerytalne**

Po otrzymaniu wpłaty i pełnego комплекtu dokumentów rozpoczniemy dla Ciebie procedurę pozyskania składek z funduszu emerytalnego.

W razie dodatkowych pytań służymy pomocą,
Zespół EU Service Wrocław
tel. 71 789 39 15 kom. 512 355 064
Zapraszamy do odwiedzenia naszej strony internetowej:
www.zwrotpodatku.eu
e-mail: wroclaw@zwrotpodatku.eu

1. DANE BENEFICJENTA FUNDUSZU EMERYTALNEGO			
Imię (imiona)		Nazwisko	
Nazwisko panieńskie		Data urodzenia	
Telefon		E-mail	
Stan cywilny		Data ślubu/ rozvodu/ owdowienia	
Sofi			

2. ADRES ZAMIESZKANIA			
Ulica		Nr domu / lokalu	
Kod pocztowy		Miejscowość	

3. DANE KONTA BANKOWEGO			
Nr konta w formacie IBAN		SWIFT/BIC	
Właściciel konta bankowego (imię i nazwisko)		Adres właściciela konta bankowego	

4. DANE			
Kiedy zakończyłeś pracę w Holandii?		dzień	miesiąc rok
Czy byłeś wcześniej zamężny/zamężna?	☐ tak	☐ nie	
Czy jesteś zdolny do pracy?	☐ tak	☐ nie	

5. DANE WSPÓŁMAŁŻONKA			
Imię (imiona)		Nazwisko	
Nazwisko panieńskie		Data urodzenia	
Sofi			
Stan cywilny			

6. ADRES ZAMIESZKANIA WSPÓŁMAŁŻONKA			
Ulica		Nr domu / lokalu	
Kod pocztowy		Miejscowość	

OŚWIADCZENIE
Oświadczam, że powyższe podane informacje są zgodne ze stanem faktycznym. Za niezgodność informacji z prawdą ponoszę wszelką odpowiedzialność. Ponadto oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przekazywanych w formularzu na rzecz EU Service Marcel Olejniczak, zgodnie z postanowieniami przepisów rozporządzenia 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 (RODO), w celu umożliwienia pracy nad pozyskaniem w moim imieniu składek emerytalnych (II filar) z zagranicy. Jestem świadomy, iż w każdym momencie mogę żądać: wglądu do danych lub przekazania danych, a także usunięcia danych po upływie okresu niezbędnego do spełnienia warunków umowy.

DATA I MIEJSCOWOŚĆ	ZLECENIODAWCA
__ - __ - __ (dzień/miesiąc/rok).....	

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

z dnia udzielona przez:

IMIĘ I NAZWISKO	
ADRES	

zwanym w dalszej części Umowy „Zleceniodawcą”,
na rzecz EU Service Marcel Olejniczak, Krupnicza 2-4, 50-075 Wrocław, NIP: 754-276-57-19
zwanym w dalszej części Zgody „Administratorem”
w celu należytego wykonania umowy zlecenia z dnia

1.
W związku z wejściem w życie dnia 25 maja 2018 r. przepisów Rozporządzenia 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 (dalej: RODO), świadomie i dobrowolnie oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych niezbędnych do realizacji Umowy zlecenia przez Administratora.

2.
Potwierdzam zgodę na przetwarzanie takich danych osobowych, jak: imię, nazwisko, adres zamieszkania, PESEL, numer telefonu, numer dowodu osobistego, stanu cywilnego, wizerunek, kwoty dochodu, należnego podatku, miejsce pobytu za granicą czy numer rachunku bankowego - celem wykonania postanowień Umowy zlecenia przez administratora.

3.
Nie wyrażam zgody na przekazywane danych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej poza podmiotami związanym z wykonaniem zamówienia (Urzędy zagraniczne, Komórki zagraniczne).

4.
Zostałem/am prawidłowo poinformowany o możliwości wglądu do danych, prawie do ich usunięcia po wykonaniu Umowy zlecenia oraz prawie do ich poprawy w czasie trwania Umowy.

ZLECENIODAWCA
✓
MIEJSCOWOŚĆ, DATA, PODPIS