

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

ROZLICZENIE PODATKU DOCHODOWEGO Z DANII



Odpowiedz na każde pytanie zadane w formularzu zgłoszeniowym



Pytania, które nie dotyczą Twojej sytuacji oznacz jako „nie dotyczy” lub przekreśl

AB

Wypełnij drukowanymi literami, a prawidłowe odpowiedzi zaznacz ☐



Pamiętaj o przygotowaniu i załączeniu odpowiednich dokumentów



Podpisz się czytelnie w miejscu oznaczonym (niedrukowanymi literami)



Informujemy, że rzetelne wypełnienie formularza umożliwi nam szybkie wypełnienie zagranicznej deklaracji podatkowej oraz doliczenie wszystkich możliwych ulg podatkowych, które mogą znacząco podnieść kwotę zwrotu Twojego podatku.

Imię			Nazwisko:		
Rok podatkowy	2022		PESEL		
Obywatelstwo			Seria i numer dokumentu tożsamości		
Telefon kontaktowy			E-mail		
Adres korespondencyjny			Duński numer personalny (CPR)		
Czy posiadasz kody TASTSELV lub NEMID? Jeżeli tak załącz kopię książeczki z kodami	☐ TAK ☐ NIE	Login i hasło do konta: 	Czy byłeś zameldowany w Danii?	☐ TAK ☐ NIE	Data meldunku: od do
Czy posiadasz NEMkonto?	☐ TAK ☐ NIE			☐ TAK ☐ NIE	
Czy wymeldowałeś się z Danii i podałeś w urzędzie duńskim adres korespondencyjny w Polsce?	☐ TAK ☐ NIE	Czy jesteś w stanie odebrać korespondencję, która przyjdzie na Twój duński adres?		☐ TAK ☐ NIE	

(wyłącznie, którego jesteś właścicielem):

[illegible]

☐	Kawaler/Panna		
☐	W związku małżeńskim	Data ślubu	
☐	Rozwodnik/Rozwódka	Data rozvodu	
☐	Wdowiec/Wdowa	Data owdowienia	

HISTORIA ZATRUDNIENIA W DANII (dzień/miesiąc/rok):

Nazwa i adres pracodawcy	Data rozpoczęcia pracy	Data zakończenia pracy	Zawód

DODATKOWE PYTANIA (wpisz lub zakreśl prawidłową odpowiedź):

Czy byłeś oddelegowany do pracy w Danii przez polskiego pracodawcę?	☐ TAK	☐ NIE
Podaj dokładną ilość dni przepracowanych w Danii w roku, za który chcesz się rozliczyć		
Podaj dokładną ilość dni pobytu w Danii w roku, za który chcesz się rozliczyć (nie tylko dni pracy)		
Podaj dokładną ilość kilometrów z domu w Danii do pracy w jedną stronę		
Podaj dokładną ilość kilometrów najkrótszą drogą w jedną stronę z domu w Danii do domu w Polsce		
Ile razy podróżowałeś do Polski i z powrotem w ciągu roku, za który chcesz się rozliczyć?		
Czy opłacałeś dojazd między Twoim miejscem pracy w Danii a miejscem zamieszkania w Danii?	☐ TAK	☐ NIE
Czy pracodawca zapewniał Ci darmowe wyżywienie?	☐ TAK	☐ NIE
Czy pracodawca zapewniał Ci darmowe zakwaterowanie?	☐ TAK	☐ NIE
Czy 75% Twojego dochodu brutto w skali roku pochodzi z Danii?	☐ TAK	☐ NIE
Rodzaj zatrudnienia	☐ Praca tymczasowa ☐ Praca stała	
Czy pracodawca opłacał Ci podróże do Polski?	☐ TAK	☐ NIE
Czy posiadasz bilety, rachunki związane z podróżami pomiędzy Polską a Danią? Jeśli TAK dołącz kserokopię.	☐ TAK	☐ NIE

9144964

DANE WSPÓŁMAŁŻONKA:

Imię i Nazwisko		Pesel	
Czy małżonek osiągnął dochody w roku, którego dotyczy rozliczenie. Jeśli TAK , to podaj kraj kwotę dochodu. Dołącz odpowiednie dokumenty.		☐ TAK	
		☐ NIE	
Czy w roku, za który chcesz się rozliczyć byłeś zameldowany ze współmałżonkiem?		☐ TAK	
		☐ NIE	
Czy współmałżonek mieszkał lub pracował w Danii w roku podatkowym, który rozliczasz?		☐ TAK	
		☐ NIE	
Czy chcesz uwzględnić małżonka w swoim zeznaniu podatkowym? Pamiętaj, że można się ubiegać o tę ulgę do 01.06 kolejnego roku podatkowego.		☐ TAK	
		☐ NIE	

PRZELEW NA KONTO:

Numer rachunku (IBAN)																																
Waluta rachunku					BIC i SWIFT (dla konta zagranicznego)																											
Właściciel rachunku																																

ZGODNA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów związanych z realizacją zwrotu podatku oraz celów marketingowych.



Data i podpis

ZAMÓWIENIE

NA REALIZACJĘ PODATKU DOCHODOWEGO Z DANII



Podpisz czytelnie umowy we wszystkich
miejscach oznaczonych **X**
(niedrukowanymi literami)

ZAMÓWIENIE DOTYCZĄCE REALIZACJI USŁUG
do umowy ramowej współpracy (Umowa)

złożone w dniu.....przez
Zleceniodawca.....zamieszkały(a) w.....przy ul.....
Zleceniobiorca: Euro-Tax.pl Zwrot Podatku S.A. z siedzibą we Wrocławiu przy ul. Sikorskiego 26, 53-659 Wrocław, wpisaną w rejestrze przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla Wrocławia – Fabrycznej we Wrocławiu, VI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000480703, NIP: 108-00-09-959, REGON: 142746896, o kapitale zakładowym w wysokości 100 000 zł w całości opłaconym, reprezentowaną przez: Marcina Martynowicza - Prezesa Zarządu i Jędrzeja Powiertowskiego - Członka Zarządu.

1. Na podstawie §1 ust. 1 i ust. 2 oraz §2 Umowy, niniejszym składam zamówienie na wykonanie przez Zleceniobiorcę usługi w postaci złożenia wniosku o rozliczenie podatku w **DANII** za rok **2022** wraz z niezbędną dokumentacją we właściwym miejscowo urzędzie podatkowym za granicą i/lub urzędzie w Polsce.
2. Niniejszym przyjmuję do wiadomości i akceptuję sposób wyliczenia wysokości Wynagrodzenia przysługującego Zleceniobiorcy w poniżej określonych wysokościach:
 - a. Warunkiem rozpoczęcia procedury jest wpłacenie jednorazowej opłaty za świadczoną usługę w wysokości brutto 450 PLN.
 - b. Warunkiem koniecznym do wykonania przedmiotu Zamówienia jest otrzymanie pełnej wysokości wynagrodzenia określonego w ust. 2 lit a Zamówienia w formie przedpłaty.
 - c. Zleceniodawca zobowiązuje się uregulować płatność należności gotówką lub przelewem na rachunek Zleceniobiorcy nr: Alior Bank S.A. 42 2490 0005 0000 4530 7452 7724 Euro-tax pl. Zwrot Podatku S.A., ul. Sikorskiego 26, 53-659 Wrocław Tytuł przelewu „Dania, rozliczenie, nazwisko i imię”.
 - d. W przypadku konieczności rejestracji NEM-konta usługa zwiększa się o 100 PLN brutto.
 - e. W przypadku konieczności pozyskania kodów TastSelv usługa zwiększa się o 100 PLN brutto.
 - f. W przypadku konieczności zmiany w urzędzie adresu/numeru konta wynagrodzenie z powyższego ust. 2 lit a Zamówienia za usługę zwiększa się o 100 PLN brutto za każdą z tych usług.
 - g. W przypadku opisanym w ust. 2 lit d, e i f Zamówienia warunkiem koniecznym do wykonania przedmiotu Zamówienia jest otrzymanie pełnej wysokości wynagrodzenia wraz z wynagrodzeniem wskazanym w ust. 2 lit a Zamówienia oraz dodatkowymi wpłatami wymienionymi w ust. 2 lit d, e i f Zamówienia w formie przedpłaty.
 - h. W przypadku wypłat do Zleceniodawcy w PLN zostaną przeliczone wg kursu kupna walut (dla klientów indywidualnych) ogłaszanego przez Citi Bank Handlowy w dniu zawarcia transakcji przewalutowania lub w dniu zaksięgowania transakcji przewalutowania na rachunku bankowym Zleceniobiorcy.
 - i. Jeżeli Zleceniodawca aplikował wcześniej o zwrot podatku i go otrzymał, a pomimo tego zgłosił się do Zleceniobiorcy i podpisał Zamówienie na takie samo rozliczenie - Zleceniobiorca obciąży Zleceniodawcę kosztami prowadzenia sprawy przed urzędem w wysokości prowizji wskazanej w ust. 2 lit a Zamówienia.
 - j. Na wysokość opłaty pobieranej przez Zleceniobiorcę nie mają wpływu zobowiązania Zleceniodawcy, które zostaną pokryte przez duńskie organy podatkowe bądź duńskie organy właściwe ds. zasiłków z należnego Zleceniodawcy zwrotu nadpłaconego podatku.
 - k. Zleceniobiorcy, w przypadku rozwiązania, odstąpienia lub wypowiedzenia Zamówienia przez którąkolwiek ze Stron przysługuje Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 2 lit. a oraz b Zamówienia, jeżeli zagraniczny urząd na skutek wniosku o zwrot podatku przygotowanego i złożonego przez Zleceniobiorcę do dnia rozwiązania, odstąpienia lub wypowiedzenia Zamówienia, wydał decyzję lub inne rozstrzygnięcie przyznające Zleceniodawcy zwrot podatku za okres wskazany we wniosku. Do płatności Wynagrodzenia oraz zwrotu kosztów poniesionych przez Zleceniobiorcę do dnia rozwiązania, wypowiedzenia, odstąpienia od Zlecenia stosuje się odpowiednio postanowienia ust. 1 i następne Zamówienia.
3. Zleceniodawca wyraża zgodę na wystawienie przez Zleceniobiorcę faktury VAT, faktury pro-forma lub wezwania do zapłaty bez podpisu odbiorcy.
4. W zakresie nieuregulowanym niniejszym Zamówieniem, zastosowanie znajdują zapisy Umowy.
5. W przypadku rozbieżności pomiędzy Zamówieniem a Umową, zastosowanie znajdują zapisy Umowy.
6. Pojęcia rozpoczynające się wielką literą posiadają znaczenie nadane im w Umowie.

Zleceniobiorca:

Oświadczam, iż przyjmuję niniejsze Zamówienie do realizacji.

Zleceniodawca:

Oświadczam, iż składam niniejsze Zamówienie do realizacji.

X

ZAMÓWIENIE DOTYCZĄCE REALIZACJI USŁUG

do umowy ramowej współpracy (Umowa)

złożone w dniu..... przez
Zleceniodawca.....zamieszkały(a) w.....przy ul.....
Zleceniobiorca: Euro-Tax.pl Zwrot Podatku S.A. z siedzibą we Wrocławiu przy ul. Sikorskiego 26, 53-659 Wrocław, wpisaną w rejestrze przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla Wrocławia – Fabrycznej we Wrocławiu, VI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000480703, NIP: 108-00-09-959, REGON: 142746896, o kapitale zakładowym w wysokości 100 000 zł w całości opłaconym, reprezentowaną przez: Marcina Martynowicza - Prezesa Zarządu i Jędrzeja Powiertowskiego - Członka Zarządu.

1. Na podstawie §1 ust. 1 i ust. 2 oraz §2 Umowy, niniejszym składam zamówienie na wykonanie przez Zleceniobiorcę usługi w postaci złożenia wniosku o rozliczenie podatku w **DANII** za rok **2022** wraz z niezbędną dokumentacją we właściwym miejscowo urzędzie podatkowym za granicą i/lub urzędzie w Polsce.
2. Niniejszym przyjmuję do wiadomości i akceptuję sposób wyliczenia wysokości Wynagrodzenia przysługującego Zleceniobiorcy w poniżej określonych wysokościach:
 - a. Warunkiem rozpoczęcia procedury jest wpłacenie jednorazowej opłaty za świadczoną usługę w wysokości brutto 450 PLN.
 - b. Warunkiem koniecznym do wykonania przedmiotu Zamówienia jest otrzymanie pełnej wysokości wynagrodzenia określonego w ust. 2 lit a Zamówienia w formie przedpłaty.
 - c. Zleceniodawca zobowiązuje się uregulować płatność należności gotówką lub przelewem na rachunek Zleceniobiorcy nr: Alior Bank S.A. 42 2490 0005 0000 4530 7452 7724 Euro-tax pl. Zwrot Podatku S.A., ul. Sikorskiego 26, 53-659 Wrocław, Tytuł przelewu „*Dania, rozliczenie, nazwisko i imię*”.
 - d. W przypadku konieczności rejestracji NEM-konta usługa zwiększa się o 100 PLN brutto.
 - e. W przypadku konieczności pozyskania kodów TastSelv usługa zwiększa się o 100 PLN brutto.
 - f. W przypadku konieczności zmiany w urzędzie adresu/numeru konta wynagrodzenie z powyższego ust. 2 lit a Zamówienia za usługę zwiększa się o 100 PLN brutto za każdą z tych usług.
 - g. W przypadku opisanym w ust. 2 lit d, e i f Zamówienia warunkiem koniecznym do wykonania przedmiotu Zamówienia jest otrzymanie pełnej wysokości wynagrodzenia wraz z wynagrodzeniem wskazanym w ust. 2 lit a Zamówienia oraz dodatkowymi wpłatami wymienionymi w ust. 2 lit d, e i f Zamówienia w formie przedpłaty.
 - h. W przypadku wypłat do Zleceniodawcy w PLN zostaną przeliczone wg kursu kupna walut (dla klientów indywidualnych) ogłaszanego przez Citi Bank Handlowy w dniu zawarcia transakcji przewalutowania lub w dniu zaksięgowania transakcji przewalutowania na rachunku bankowym Zleceniobiorcy.
 - i. Jeżeli Zleceniodawca aplikował wcześniej o zwrot podatku i go otrzymał, a pomimo tego zgłosił się do Zleceniobiorcy i podpisał Zamówienie na takie samo rozliczenie - Zleceniobiorca obciąży Zleceniodawcę kosztami prowadzenia sprawy przed urzędem w wysokości prowizji wskazanej w ust. 2 lit a Zamówienia.
 - j. Na wysokość opłaty pobieranej przez Zleceniobiorcę nie mają wpływu zobowiązania Zleceniodawcy, które zostaną pokryte przez duńskie organy podatkowe bądź duńskie organy właściwe ds. zasiłków z należnego Zleceniodawcy zwrotu nadpłaconego podatku.
 - k. Zleceniobiorcy, w przypadku rozwiązania, odstąpienia lub wypowiedzenia Zamówienia przez którąkolwiek ze Stron przysługuje Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 2 lit. a oraz b Zamówienia, jeżeli zagraniczny urząd na skutek wniosku o zwrot podatku przygotowanego i złożonego przez Zleceniobiorcę do dnia rozwiązania, odstąpienia lub wypowiedzenia Zamówienia, wydał decyzję lub inne rozstrzygnięcie przyznające Zleceniodawcy zwrot podatku za okres wskazany we wniosku. Do płatności Wynagrodzenia oraz zwrotu kosztów poniesionych przez Zleceniobiorcę do dnia rozwiązania, wypowiedzenia, odstąpienia od Zlecenia stosuje się odpowiednio postanowienia ust. 1 i następne Zamówienia.
3. Zleceniodawca wyraża zgodę na wystawienie przez Zleceniobiorcę faktury VAT, faktury pro-forma lub wezwania do zapłaty bez podpisu odbiorcy.
4. W zakresie nieuregulowanym niniejszym Zamówieniem, zastosowanie znajdują zapisy Umowy.
5. W przypadku rozbieżności pomiędzy Zamówieniem a Umową, zastosowanie znajdują zapisy Umowy.
6. Pojęcia rozpoczynające się wielką literą posiadają znaczenie nadane im w Umowie.

Zleceniobiorca:

Oświadczam, iż przyjmuję niniejsze Zamówienie do realizacji.

Zleceniodawca:

Oświadczam, iż składam niniejsze Zamówienie do realizacji.

Klauzule dotyczące przetwarzania danych

W miejscach oznaczonych ✓ złóż podpis opcjonalnie, jeżeli wyrażasz zgodę na dany zapis.

Zleceniodawca wyraża niniejszym dobrowolną zgodę na:

1. Otrzymywanie na podany przeze mnie adres e-mail treści marketingowych (w tym informacji handlowych) od Euro-Tax.pl Zwrot Podatku S.A. z siedzibą we Wrocławiu.

Data i podpis Zleceniodawcy



2. Otrzymywanie na podany przeze mnie numer telefonu połączeń telefonicznych i/lub powiadomień telefonicznych (SMS/MMS) zawierających treści marketingowe (w tym informacje handlowe) od Euro-Tax.pl Zwrot Podatku S.A. z siedzibą we Wrocławiu.

Data i podpis Zleceniodawcy



3. Przekazywanie danych podmiotom współpracującym z Euro-Tax.pl Zwrot Podatku S.A. oferującym usługi skierowane dla osób pracujących zagranicą w celu przesyłania informacji handlowych.

Data i podpis Zleceniodawcy



*Przy czym Zleceniodawca przyjmuje do wiadomości, że wyrażone przez niego zgody na zakres przetwarzania wskazany w powyższych punktach 1, 2 oraz 3, mogą zostać wycofane w każdym czasie, przy czym wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH

Wskazanie administratora

Administratorem Twoich danych osobowych jest EURO-TAX.PL ZWROT PODATKU S.A. z siedzibą we Wrocławiu (53-659), ul. Władysława Sikorskiego 26 (dalej: „Administrator”). Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych nadzorującego prawidłowość przetwarzania danych osobowych, z którym można skontaktować się pod adresem e-mail: odo@euro-tax.pl lub pisząc na adres pocztowy administratora.

Cele i podstawy przetwarzania

Twoje dane osobowe będą przetwarzane w celu:

1. wykonania zawartej z nami umowy lub podjęcia na Twoją prośbę działań przed jej zawarciem (art. 6 ust. 1 lit. b RODO),
2. udzielenia odpowiedzi w sprawach zgłoszonych poprzez nasz formularz kontaktowy na stronie internetowej, e-maila lub telefon; przetwarzanie jest niezbędne do realizacji prawnie uzasadnionego interesu administratora tj. budowania i rozwijania relacji z klientami oraz dążenia do sprzedaży towarów lub usług (art. 6 ust. 1 lit. f RODO),
3. przechowywania dokumentacji księgowej i wypełnienia naszych zobowiązań wynikających z prawa podatkowego (art. 6 ust. 1 lit. c RODO),
4. ewentualnego ustalenia, dochodzenia lub obrony przed roszczeniami (tj. cele dowodowe) na podstawie prawnie ustalonego interesu (art. 6 ust. 1 lit. f RODO),
5. przesyłania treści marketingowych za pośrednictwem kanału komunikacji, na który wyraziłeś zgodę np. e-mail, kontakt telefoniczny i/lub powiadomień telefonicznych (SMS/MMS) w celu prezentacji ofert i warunków handlowych oraz przesyłania spersonalizowanych informacji o produktach lub usługach Administratora (art. 6 ust. 1 lit. f RODO),
6. udzielenia dostępu do Panelu Klienta za pośrednictwem serwisu internetowego Administratora zgodnie z zawartą umową (art. 6 ust. 1 lit. b RODO).

Administrator zastrzega sobie możliwość kontaktu telefonicznego lub poprzez wiadomość e-mail w przypadkach ściśle związanych z realizacją postanowień umowy łączącej Ciebie z Administratorem.

Okres przetwarzania

Dane przetwarzane są odpowiednio:

1. w związku z zawartą umową w celu jej realizacji i dochodzenia roszczeń do czasu przedawnienia roszczeń wynikających z zawartej umowy zgodnie z postanowieniami kodeksu cywilnego, **co dotyczy się także posiadania dostępu do Panelu Klienta;**
2. w związku z udzieleniem odpowiedzi w sprawach zgłoszonych poprzez e-mail lub telefon przez czas niezbędny do udzielenia odpowiedzi, jednak nie dłużej niż 18 miesięcy od końca miesiąca, w którym nastąpił ostatni kontakt,
3. w celu prowadzenia marketingu z wykorzystaniem poczty elektronicznej lub numeru telefonu do czasu cofnięcia zgody na przetwarzanie danych,
4. w związku z przechowywaniem dokumentacji podatkowej i zasiłkowej – do czasu upływu okresu przedawnienia zobowiązania podatkowego dotyczącego związanej z nią transakcji (okres ten określają przepisy Ordynacji podatkowej w Polsce i/lub przepisy podatkowe / zasiłkowe obowiązujące w kraju, w którym dokonujemy rozliczenia).

Informujemy, że w przypadku:

1. braku przekazania Administratorowi kompletnej dokumentacji, niezbędnej do wykonania rozliczenia zgodnie z zawartą umową;
2. nie zawarcia umowy na kolejny rok rozliczeniowy,

przekazana przez Ciebie dokumentacja (co do której nie wyraziłeś jasnej chęci rozliczenia) zostanie trwale usunięta po 12 miesiącach od momentu ostatniego kontaktu z Tobą (sytuacja dotyczy także dokumentacji osoby trzeciej w imieniu, której złożyłeś część dokumentów).

Odbiorcy danych osobowych

Dane osobowe mogą zostać ujawnione przez Administratora wyłącznie zaufanym odbiorcom takim jak firmy dostarczające i obsługujące wybrane systemy lub rozwiązania informatyczne, dostawcom usług marketingowych oraz innym spółkom powiązanym z administratorem, a także podmiotom współpracującym z administratorem i spółkami powiązanymi, tj. agencji, współpracownicy.

Przysługujące prawa

W związku z przetwarzaniem przez nas Twoich danych osobowych masz prawo do:

1. żądania dostępu do swoich danych osobowych,
2. żądania sprostowania swoich danych osobowych,
3. żądania usunięcia lub ograniczenia przetwarzania swoich danych osobowych,
4. wniesienia sprzeciwu co do przetwarzania Twoich danych osobowych,
5. cofnięcia w każdym momencie udzielonej zgody, co nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania danych, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem,
6. wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (adres do doręczeń: Stawki 2, 00-193 Warszawa).

Pozostałe informacje dotyczące przetwarzania

Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek ich niepodanie może w zależności od danego przypadku uniemożliwić nam udzielenie odpowiedzi na Twoją wiadomość, zawarcie umowy czy przesłanie naszej oferty lub treści marketingowych. Dane osobowe nie będą przekazywane poza obszar EOG ani udostępniane organizacjom międzynarodowym. W procesie przetwarzania danych osobowych nie dochodzi do zautomatyzowanego podejmowania decyzji, w tym do profilowania.



FORMA URZĘDOWA DO PODPISU



UWAGA: nie uzupełniaj formy.

Należy ją jedynie podpisać w miejscu
oznaczonym **X**

(nie drukowanymi literami)

Samtykkeerklæring/ *Declaration of consent*

Blanket om samtykke til at Skattestyrelsen retter henvendelse til en partsrepræsentant/
Declaration of consent for the Danish Tax Agency to contact an agent representing a party

Undertegnede:/I:

Navn/Name

CPR-/CVR-nr./
Civil reg. no./Central business reg. no.

Adresse/Address

giver hermed Skattestyrelsen tilladelse til, at alle henvendelser fra Skattestyrelsen til mig også sendes til:/
hereby authorise the Danish Tax Agency to send all communication from the Danish Tax Agency to both me and to:

Repræsentantens navn/Name of representative

Adresse/Address

som er min repræsentant i forhold til Skattestyrelsen. Denne tilladelse gælder, indtil Skattestyrelsen har modtaget underretning om, at tilladelsen er tilbagekaldt./
who represents me in relation to the Danish Tax Agency. This authorisation is in effect until the Danish Tax Agency have been notified of its revocation.

Dato/Date

Underskrift/Signature

X

FORMY URZĘDOWE do rejestracji NEMKONTA

NemKonto to rachunek bankowy, na który wypłacane są wszelkie należności z instytucji publicznych w Danii, tj. zwrot podatku czy pieniądze wakacyjne. Instytucja NemKonto Support udostępniła oficjalne informacje jak należy uzupełnić oraz podpisać formę w celu rejestracji NemKonta, na ich podstawie przygotowaliśmy poniższą instrukcję.



INSTRUKCJA PODPISU I AUTORYZACJI FORM:

- 1) Podpisz się czytelnie w miejscu oznaczonym **X** oraz wpisz datę
- 2) Twoje podpisy oraz dane muszą zostać potwierdzone – autoryzacja. Autoryzacji można dokonać na dwa sposoby przedstawione poniżej:

SPOSÓB 1

NOTARIUSZ



„INSTRUKCJA – NOTARIUSZ”

SPOSÓB 2

DWÓCH ŚWIADKÓW



„INSTRUKCJA – DWÓCH ŚWIADKÓW”



INSTRUKCJA – NOTARIUSZ

- 1) Podpisz się czytelnie w miejscu oznaczonym X oraz wpisz datę.
- 2) W miejscu oznaczonym Y notariusz przybija pieczętkę oraz składa podpis, wpisuje nazwę Kancelarii oraz datę.

Registration form
Foreign NemKonto for citizens

Reserved for Notary or attorney

NEMOKONTO

Full name: Date:

Stamp

ALTERNATIVELY, signature of two witnesses¹
I hereby certify, that the signature and date is true and that the signee is in reasonable condition to sign

Date:	Date:
Full name in capital letters:	Full name in capital letters:
Address:	Address:
National Identification no. ² or Danish CPR no.:	National Identification no. ¹ or Danish CPR no.:
Witness' signature:	Witness' signature:

Signee's signature

Date:

Signee's signature:

Full name in capital I **X**

E-mail for contact:

¹ Please note, that the witnesses must be present when the signee is signing the Registration form. Therefore, the witnesses must also sign on the same day as the signee.
² Only applies for foreign citizens without a Danish CPR no.: e.g. Passport no., driver's license number or ID-number from your home country.

The Registration form is valid from March 1st 2022

A3

FORMY URZĘDOWE ZNAJDZIESZ W DALSZEJ CZĘŚCI KOMPLETU

INSTRUKCJA – DWÓCH ŚWIADKÓW

KTO MOŻE ZOSTAĆ ŚWIADKIEM?

1. Osoba, która ukończyła 18 r.ż
2. Osoba, która nie ma osobistego interesu w podpisaniu dokumentu*

*świadkiem nie może więc zostać współmałżonek

3. Osoba, która jest świadoma jaki dokument podpisuje oraz jakie czynności musi wykonać

JAKIE CZYNNOŚCI MUSI WYKONAĆ ŚWIADEK?

1. Upewnić się, że dokument jest podpisany zgodnie z instrukcją
2. Sprawdzić tożsamość osoby ubiegającej się o rejestrację NemKonta z ważnym dokumentem tożsamości
3. Upewnić się, że osoba podpisująca dokument robi to świadomie

INSTRUKCJA PODPISANIA ORAZ UZUPEŁNIENIA FORM PRZEZ DWÓCH ŚWIADKÓW ORAZ KLIENTA

Registration form
Foreign NemKonto for citizens

Reserved for Notary or attorney

Full name: _____ Date: _____

Stamp

ALTERNATIVELY, signature of two witnesses¹
I hereby certify, that the signature and date is true and that the signee is in reasonable condition to sign

Date:	Date:
Full name in capital letters: Imię i nazwisko	Full name in capital letters: Imię i nazwisko
Address:	Address: adres: ulica, nr domu, kod pocztowy, miejscowość
National Identification no. ² or Danish CPR no.: PESEL lub duński CPR	National Identification no. ² or Danish CPR no.: PESEL lub duński CPR
Witness' signature: Y	Witness' signature: Z

Signee's signature

Date: _____

Signee's signature: _____

Full name in capital letters: _____

E-mail for contact: _____

¹ Please note, that the witnesses must be present when the signee is signing the Registration form. Therefore, the witnesses must also sign on the same day as the signee.
² Only applies for foreign citizens without a Danish CPR no.: e.g. Passport no., driver's license number or ID-number from your home country.

The Registration form is valid from March 1st 2022

A3

1) Kliencie - podpisz się czytelnie w miejscu oznaczonym X oraz wpisz datę.

2) W miejscu oznaczonym Y podpisuje się pierwszy świadek, a w miejscu Z świadek drugi.

3) Świadkowie wpisują swoje dane według wzoru pokazanego po lewej stronie.

4) **Ważne:** Kliencie - Twoja data podpisu musi być taka sama jak data podpisu świadków (pola „date”).

5) Kliencie dołącz kopię Twojego dowodu osobistego. Kopia musi być czytelna, bez przyciętych krawędzi i z wyraźnym zdjęciem.

FORMY URZĘDOWE ZNAJDZIESZ NA KOLEJNEJ STRONIE

Registration form

Foreign NemKonto for citizens



Reserved for Notary or attorney

Full name:	Date:
------------	-------

Stamp

ALTERNATIVELY, signature of two witnesses¹

I hereby certify, that the signature and date is true and that the signee is in reasonable condition to sign

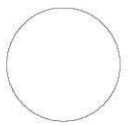
Date:	Date:
Full name in capital letters:	Full name in capital letters:
Address:	Address:
National Identification no. ² or Danish CPR no.:	National Identification no. ¹ or Danish CPR no.:
Witness' signature:	Witness' signature:

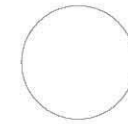
Signee's signature

Date:	Signee's signature:
	Full name in capital letters:
	E-mail for contact:

¹ Please note, that the witnesses must be present when the signee is signing the Registration form. Therefore, the witnesses must also sign on the same day as the signee.

² Only applies for foreign citizens without a Danish CPR no.: e.g. Passport no., driver's license number or ID-number from your home country.

E U R O - T A X . P L										Z W R O T P O D A T K U S . A .																																							
nazwa odbiorcy cd.																																																	
A L I O R										B A N K										S . A .																													
I . k .																																																	
nr rachunku odbiorcy																																																	
4 2 2 4 9 0 0 0 0 5 0 0 0 0 4 5 3 0 7 4 5 2 7 7 2 4																																																	
										W										waluta																													
										PLN										4 5 0 , 0 0																													
nr rachunku zleceńodawcy (przelew) / kwota słownie (wpłata)																																																	
nazwa zleceńodawcy																																																	
nazwa zleceńodawcy cd.																																																	
tytułem																																																	
tytułem cd.																																																	
pieczęć, data i podpis(y) zleceńodawcy na ostatnim blankiecie																				Oplata:																				0 6									

E U R O - T A X . P L										Z W R O T P O D A T K U S . A .																																							
nazwa odbiorcy cd.																																																	
A L I O R										B A N K										S . A .																													
I . k .																																																	
nr rachunku odbiorcy																																																	
4 2 2 4 9 0 0 0 0 5 0 0 0 0 4 5 3 0 7 4 5 2 7 7 2 4																																																	
										W										waluta																													
										PLN										4 5 0 , 0 0																													
nr rachunku zleceńodawcy (przelew) / kwota słownie (wpłata)																																																	
nazwa zleceńodawcy																																																	
nazwa zleceńodawcy cd.																																																	
tytułem																																																	
tytułem cd.																																																	
pieczęć, data i podpis(y) zleceńodawcy na ostatnim blankiecie																				Oplata:																				0 6									



ZAŁĄCZ NASTĘPUJĄCE DOKUMENTY:

- Kopię **dowodu osobistego** Kopia musi być czytelna, krawędzie nieucięte, zdjęcia wyraźne. Kopia dowodu jest niezbędna do rejestracji NemKonta
- Kopię dokumentu **Arsopgorelse** (decyzja podatkowa) wystawiona przez duński urząd skarbowy – **jeśli posiadasz**
- Załącz kody **Tastselv** lub **NEMID** (**dołącz kopię książeczki kodów niezbędnej do logowania przez NEMID**) wysyłane przez duński urząd skarbowy oraz hasło do konta na stronie urzędu skarbowego, jeśli nie posiadasz kodów – zamówimy je dla Ciebie
- Kopię dokumentów od pracodawcy **Lonseddel, Oplysningsseddel** oraz kopię umowy o pracę wykonywanej na terenie Danii
- Bilety i rachunku za przejazdy z Polski do Danii i z Danii do Polski

Wszystkie dokumenty odeślij lub zadzwoń już teraz w celu umówienia się na odbiór przesyłki. Przesyłkę odbierze opłacony przez nas kurier!

Nasz adres:

**Euro-Tax.pl Zwrot Podatku S.A.,
Skr. pocz. nr 1188, 53-675 Wrocław**

UWAGA! DODATKOWE INFORMACJE!

Kompletnie i prawidłowo wypełniony formularz zgłoszeniowy zapewni sprawniejsze uzyskanie Twojego zwrotu podatku!

Jeżeli napotkasz jakiegokolwiek trudności w wypełnianiu i kompletowaniu dokumentów skontaktuj się z nami pod numerem infolinii: **71 799 0 600**.