

## CHESTIONAR

### RECUPERAREA BENEFICIULUI DE ASIGURARE DE SĂNĂTATE ZORGTOESLAG DIN OLANDA PENTRU ANUL 2024



Răspundeți la fiecare întrebare din chestionar



Dacă găsiți întrebări ce nu se aplică situației dvs. personale, doar bifați cu X zonele neaplicabile sau scrieți „nu se aplică”

## AB

Completați Chestionarul doar cu majuscule și bifați răspunsul corect cu



Nu uitați să pregătiți și să atașați copii ale documentelor relevante solicitate



Semnați lizibil în locul marcat cu **X**  
(în locul pentru semnătură, nu vă scrieți numele cu majuscule, ci doar semnați)

Rețineți că dacă veți completa corect și complet Chestionarul A, ne veți permite să finalizăm rapid cererea și să obținem, pentru dvs., toate beneficiile și avantajele fiscale posibile, nu doar o parte. Asta înseamnă că vom recupera o sumă semnificativ mai mare.

**Cu cât ne oferiți mai multe informații, cu atât suma recuperată crește.**

**DATE PERSONALE SOLICITANT**  
 PERSONAL INFORMATION CLIENT

**2024**

<b>Numele</b> <i>Last name</i>		<b>Prenumele</b> <i>First name</i>	
<b>Numărul BSN</b> <i>BSN Number</i>		<b>Data nașterii</b> <i>Date of birth</i>	
<b>Telefoane de contact</b> <i>Phone numbers</i>		<b>E-mail</b>	
<b>Adresa de corespondență din România</b> <i>Correspondence address</i>			
<b>V-ați înregistrat domiciliul din Olanda la municipalitatea olandeză?</b> <b>Dacă DA, introduceți data înregistrării și adresa din Olanda.</b> <i>Did you register in Dutch community institution?</i> <i>If YES enter dates and registered address</i>		<input type="checkbox"/> <b>DA</b> YES from ..... until ..... De la data ..... până la data ..... Adresa ..... .....	
		<input type="checkbox"/> <b>NU</b> NO	

**ISTORICUL MUNCII DIN OLANDA** (ziua / luna / anul)  
 EMPLOYMENT HISTORY IN NETHERLANDS (day / month / year)

<b>Denumirea și adresa angajatorului olandez</b> <i>Name and address of Dutch employer</i>	<b>Data începerii muncii</b> <i>Work starting date</i>	<b>Data terminării muncii</b> <i>Work ending date</i>	<b>Profesia</b> <i>Occupation</i>	<b>Aveți un Jaaropgaaf sau un ultim Salaris? Dacă nu, vă rugăm să estimați venitul.</b> <i>Do you have a Jaaropgaaf or last Salaris? If not, please estimate income.</i>	
				<input type="checkbox"/> <b>DA</b> YES ..... .....	<input type="checkbox"/> <b>NU</b> NO
				<input type="checkbox"/> <b>DA</b> YES ..... .....	<input type="checkbox"/> <b>NU</b> NO
				<input type="checkbox"/> <b>DA</b> YES ..... .....	<input type="checkbox"/> <b>NU</b> NO
				<input type="checkbox"/> <b>DA</b> YES ..... .....	<input type="checkbox"/> <b>NU</b> NO

**ÎNTREBĂRI SUPLIMENTARE**  
 ADDITIONAL QUESTIONS

<b>Scrieți suma totală estimativă a venitului brut global internațional pentru anul când solicitați Zorgtoeslag.</b> <i>Write the total estimated total international gross income for the year you are applying for Zorgtoeslag.</i>	SUMA	VALUTA
<b>Ați avut venituri în afara României în anul decontării?</b> <b>Dacă DA, introduceți venitul brut.</b> <i>Did you have income outside Romania and Netherlands In the year of settlement?</i> <i>If YES enter gross income and name of country.</i>	<input type="checkbox"/> <b>DA</b> YES .....LEI ..... (country)	<input type="checkbox"/> <b>NU</b> NO



# CHESTIONAR

RECUPERARE ASIGURARE DE SĂNĂTATE ZORGTOESLAG DIN OLANDA



9144964

<b>Ati avut venituri din Romania in anul decontarii?</b> <b>Dacă DA, introduceți venitul brut.</b> <i>Did you have income from Romania In the year of settlement?</i> <i>If YES, enter gross income.</i>	<input type="checkbox"/> <b>DA</b> YES	<input type="checkbox"/> <b>NU</b> NO
	.....LEI	
<b>Ați fost delegat la muncă în Olanda? Dacă DA, atașați documentul ce atestă plata contribuțiilor sociale în România.</b> <i>Have you been delegated to work in the Netherlands?</i> <i>If YES, attach the document certifying payment of social contributions in Romania.</i>	<input type="checkbox"/> <b>DA</b> YES	<input type="checkbox"/> <b>NU</b> NO

## STAREA CIVILĂ (bifați căsuța corespunzătoare)

MARITAL STATUS (Mark correct answer)

<input type="checkbox"/>	<b>Necăsătorit / Necăsătorită</b> <i>Single</i>	
<input type="checkbox"/>	<b>Căsătorit / Căsătorită</b> <i>Married</i>	<b>Data căsătoriei</b> <i>Date of marriage</i>
<input type="checkbox"/>	<b>Divorțat / Divorțată</b> <i>Divorced</i>	<b>Data divorțului</b> <i>Date of divorce</i>
<input type="checkbox"/>	<b>Văduv / Văduvă</b> <i>Widow</i>	<b>Data începerii văduviei</b> <i>Date of widowhood</i>

## INFORMAȚII DESPRE PARTENERII FISCALI

(completați dacă ați avut vreodată un partener fiscal, ori dacă ați mai solicitat prestații familiale din Olanda)

<b>Numele și prenumele</b> <i>Last name and First name</i>	
<b>Numărul BSN</b> <i>BSN Number</i>	
<b>În anul pentru care solicitați beneficiul Zorgtoeslag, partenerul dvs. fiscal a înregistrat venituri? Dacă DA, scrieți venitul brut, moneda în care a fost obținut venitul și numele angajatorului.</b> <i>Did your spouse have income in the settlement year? If YES, write gross income and country name.</i>	<input type="checkbox"/> <b>DA</b> YES Venitul brut ..... Moneda ..... Denumire angajator ..... .....
	<input type="checkbox"/> <b>NU</b> NO


## PLATA BENEFICIULUI RECUPERAT

Tax refund payment

<b>Număr cont bancar (IBAN)</b> <i>Account number (IBAN)</i>	
<b>Valuta contului</b> <i>Account currency</i>	
<b>Titularul contului</b> <i>Account owner</i>	

## ACORDUL PRELUCRĂRII DATELOR CU CARACTER PERSONAL

Sunt de acord cu prelucrarea datelor mele personale în scopuri de marketing și legate de procesarea recuperării taxelor mele.

 Data și semnătura Clientului
---

## COMANDA

### PRIVIND RECUPERAREA BENEFICIULUI DE ASIGURARE DE SĂNĂTATE ZORGTOESLAG DIN OLANDA



Semnați contractul în mod clar, lizibil,

în toate locurile marcate cu **X**

(nu vă scrieți numele cu majuscule,  
ci doar semnați)

# B COMANDA RECUPERARE BENEFICIU ZORGTOESLAG DIN OLANDA

6472992

## COMANDĂ PRIVIND IMPLEMENTAREA SERVICIILOR la acordul-cadru de cooperare (Acord)



depus la.....de

Beneficiarul:.....domiciliat în ..... la.....

**Prestatorul:** Euro-Tax.RO Servicii Fiscale Emigranți S.R.L., înscris în Registrul Comertului de pe lângă Tribunalul Ilfov, sediul social Oraș OTOPENI, Drumul Gării Odăi, Nr. 1 A, INTRAREA A, Codul Unic de Înregistrare 28964928, Nr. de ordine în registrul comerțului J23/5734/17.09.2021 reprezentat de: Administratorul Adam Powiertowski și de Lukasz Stanisław Tkacz, denumit în continuare „PRESTATOR” în comanda.

1. În conformitate cu §1 sec. 1 și sec. 2 și §2 din Acordul Cadru, Beneficiarul plasează o comandă pentru Prestator ca să presteze serviciul sub forma depunerii unei cereri pentru decontare a **beneficiului de asigurare de sănătate Zorgtoeslag din OLANDA pentru 2024**, împreună cu documentația necesară la biroul local în străinătate și / sau birou în România.
2. Recunosc și accept metoda de calcul a valorii remunerației datorate PRESTATORULUI, astfel
  - a. Pentru desfășurarea activităților contractuale, PRESTATORUL are dreptul la o remunerație (comision) calculată ca 16,5% + TVA din suma totală primită de către Beneficiar de la autoritățile fiscale externe competente pe baza unei decizii sau pe baza unei alte decontări pentru perioada solicitată indicată în cererea de decontare (denumită în continuare „Remunerație” sau „Comision”). TVA va fi adăugat la Remunerație în conformitate cu legislația aplicabilă.
  - b. În cazul solicitării unei indemnizații pentru anul neîncheiat la momentul depunerii cererii, remunerarea se datorează pe baza sumei estimate pe baza informațiilor și/sau documentelor furnizate Prestatorului de către BENEFICIAR. Cuantumul final al comisionului poate fi ajustat la momentul emiterii deciziei de către oficiul extern competent.
  - c. Remunerația netă (fără TVA), luând în considerare reducerile, nu poate fi mai mică decât echivalentul a 85 EUR convertiți în lei românești și va fi plătită în conformitate cu cele specificate în pct. 2 lit. f sau h din Comandă. Suma de 85 EUR aceasta fiind valoarea minimă a costurilor suportate de PRESTATOR pentru executarea Comenzii pentru o anumită țară. La valoarea remunerației nete se adaugă cota de TVA aplicabilă.
  - d. Dacă, în decontarea finală cu autoritățile fiscale, valoarea rambursării impozitului este mai mică de 120 EUR, comisionul minim menționat în secțiunea 2 lit. c din Comandă, perceput de PRESTATOR la returnarea banilor, poate coborî până la suma brută de 70 EUR brut incluzând TVA. Remuneratia minima calculată în acest mod se plătește o dată în termen de 5 zile de la data primei plății a beneficiului de asigurare de sănătate.
  - e. Pentru obținerea de către PRESTATOR în numele BENEFICIARULUI a datelor din fișele fiscale anuale de la angajatori sau birouri, costul serviciului va fi majorat cu 99 RON brut pentru datele despre fiecare dintre angajatori separat.
  - f. BENEFICIARUL este obligat să plătească PRESTATORULUI remunerația datorată în termen de 7 zile de la primirea facturii cu TVA, a facturii pro-forma sau a cererii de plată pentru suma comisionului datorat PRESTATORULUI, emisă după ce PRESTATORUL primește informații despre rambursarea plății în plus a impozitului (se aplică situației în care banii vor fi plătiți de către autoritățile fiscale externe direct în contul bancar al BENEFICIARULUI sau cecul va merge direct la BENEFICIAR). Pentru a calcula comisionul datorat, se utilizează cursul mediu de schimb al BNR la data emiterii facturii cu TVA, a facturii pro-forma sau a cererii de plată.
  - g. În cazul întârzierii plății remunerației datorate PRESTATORULUI, BENEFICIARUL se angajează să plătească PRESTATORULUI dobânda legală pentru întârziere de 0.1%, calculată la valoarea brută a comisionului.
  - h. În cazul plății către PRESTATOR a rambursării fiscale primite de BENEFICIAR, plata către acesta se efectuează în VALUTA MONETARĂ română, iar sumele aferente impozitelor și comisioanele BENEFICIARULUI exprimate în valută străină vor fi convertite în funcție de rata de cumpărare a monedei (pentru clienți individuali) anunțată de CITI Bank România în ziua încheierii tranzacțiilor de conversie valutară sau în ziua înregistrării tranzacției de conversie valutară, în contul bancar al PRESTATORULUI.
  - i. Costul efectuării unui transfer în/din valută străină este suportat de partea care face comanda (în cazul unui transfer în EURO, costul unui transfer SEPA este perceput de către banca care deserveste BENEFICIARUL, în cazul unei alte valute, costul transferului extern este perceput de banca care deserveste PRESTATORUL).
  - j. Valoarea comisionului perceput de PRESTATOR nu este afectată de obligațiile BENEFICIARULUI, care vor fi stabilite de autoritățile fiscale străine sau de autoritățile străinecompetente pentru a beneficia de rambursarea impozitului plătit în plus datorat BENEFICIARULUI.
  - k. În cazul în care Beneficiarul a solicitat anterior o rambursare a beneficiilor de sănătate și a primit-o, dar totuși, a raportat Prestatorului și a semnat Comanda pentru aceeași soluționare - Prestatorul va percepe Beneficiarului costurile de desfășurare a cazului înainte biroul în suma comisionului minim indicat la alin 2. aprins. c comenzi.
  - l. Datorită faptului că beneficiul de asigurare de sănătate este plătită pentru perioadele în care Beneficiarul a fost angajat pe teritoriul Olandei, Prestatorul, pentru a verifica motivele primirii beneficiului de asigurare de sănătate de la biroul olandez pentru Beneficiar, are dreptul să contacteze Beneficiarul la adresa prevăzută în contract, să prezinte un document care să confirme dreptul actual al Beneficiarului de a primi alocația. În cazul descoperirii faptului că Beneficiarul nu are dreptul să primească indemnizația, după plata acesteia, Beneficiarul este obligat să restituie beneficiile primite în mod nejustificat, biroului olandez.
  - m. PRESTATORUL, în cazul rezilierii, retragerii sau denunțării Comenzii de către oricare dintre părți, are dreptul la remunerația menționată la pct. 2 lit. a sau b. din Comandă, în cazul în care un birou fiscal extern, ca urmare a unei cereri de rambursare a impozitului pregătită și depusă de PRESTATOR până la data încetării, retragerii sau denunțării Comenzii, a emis o decizie părții care a făcut Comanda sau o nouă decizie de rambursare a taxelor pentru perioada specificată în cerere.
3. BENEFICIARUL este de acord ca PRESTATORUL să emită o factură TVA, o factură proformă sau o cerere de plată fără semnătura destinatarului.
4. În chestiuni care nu sunt acoperite de prezenta Comandă, se aplică dispozițiile Acordului - cadru.
5. În cazul oricărei discrepanțe între Comandă și Acord, se vor aplica prevederile Acordului.
6. Termenii cu majuscule au semnificația care le-a fost atribuită în Acord.

**Prestatorul:**

Declar că primesc aceasta comandă de executare.

**Beneficiarul:**

Declar că depun această comanda de realizare.

X

# B COMANDA RECUPERARE BENEFICIU ZORGTOESLAG DIN OLANDA

6472992

## COMANDĂ PRIVIND IMPLEMENTAREA SERVICIILOR la acordul-cadru de cooperare (Acord)



depus la.....de

Beneficiarul:.....domiciliat în ..... la.....

**Prestatorul:** Euro-Tax.RO Servicii Fiscale Emigranți S.R.L., înscris în Registrul Comertului de pe lângă Tribunalul Ilfov, sediul social Oraș OTOPENI, Drumul Gării Odăi, Nr. 1 A, INTRAREA A, Codul Unic de Înregistrare 28964928, Nr. de ordine în registrul comerțului J23/5734/17.09.2021 reprezentat de: Administratorul Adam Powiertowski și de Lukasz Stanisław Tkacz, denumit în continuare „PRESTATOR” în comanda.

1. În conformitate cu §1 sec. 1 și sec. 2 și §2 din Acordul Cadru, Beneficiarul plasează o comandă pentru Prestator ca să presteze serviciul sub forma depunerii unei cereri pentru decontare a **beneficiului de asigurare de sănătate Zorgtoeslag din OLANDA pentru 2024**, împreună cu documentația necesară la biroul local în străinătate și / sau birou în România.
2. Recunosc și accept metoda de calcul a valorii remunerației datorate PRESTATORULUI, astfel
  - a. Pentru desfășurarea activităților contractuale, PRESTATORUL are dreptul la o remunerație (comision) calculată ca 16,5% + TVA din suma totală primită de către Beneficiar de la autoritățile fiscale externe competente pe baza unei decizii sau pe baza unei alte decontări pentru perioada solicitată indicată în cererea de decontare (denumită în continuare „Remunerație” sau „Comision”). TVA va fi adăugat la Remunerație în conformitate cu legislația aplicabilă.
  - b. În cazul solicitării unei indemnizații pentru anul neîncheiat la momentul depunerii cererii, remunerarea se datorează pe baza sumei estimate pe baza informațiilor și/sau documentelor furnizate Prestatorului de către BENEFICIAR. Cuantumul final al comisionului poate fi ajustat la momentul emiterii deciziei de către oficiul extern competent.
  - c. Remunerația netă (fără TVA), luând în considerare reducerile, nu poate fi mai mică decât echivalentul a 85 EUR convertiți în lei românesc și va fi plătită în conformitate cu cele specificate în pct. 2 lit. f sau h din Comandă. Suma de 85 EUR aceasta fiind valoarea minimă a costurilor suportate de PRESTATOR pentru executarea Comenzii pentru o anumită țară. La valoarea remunerației nete se adaugă cota de TVA aplicabilă.
  - d. Dacă, în decontarea finală cu autoritățile fiscale, valoarea rambursării impozitului este mai mică de 120 EUR, comisionul minim menționat în secțiunea 2 lit. c din Comandă, perceput de PRESTATOR la returnarea banilor, poate coborî până la suma brută de 70 EUR brut incluzând TVA. Remuneratia minima calculată în acest mod se plătește o dată în termen de 5 zile de la data primei plății a beneficiului de asigurare de sănătate.
  - e. Pentru obținerea de către PRESTATOR în numele BENEFICIARULUI a datelor din fișele fiscale anuale de la angajatori sau birouri, costul serviciului va fi majorat cu 99 RON brut pentru datele despre fiecare dintre angajatori separat.
  - f. BENEFICIARUL este obligat să plătească PRESTATORULUI remunerația datorată în termen de 7 zile de la primirea facturii cu TVA, a facturii pro-forma sau a cererii de plată pentru suma comisionului datorat PRESTATORULUI, emisă după ce PRESTATORUL primește informații despre rambursarea plății în plus a impozitului (se aplică situației în care banii vor fi plătiți de către autoritățile fiscale externe direct în contul bancar al BENEFICIARULUI sau cecul va merge direct la BENEFICIAR). Pentru a calcula comisionul datorat, se utilizează cursul mediu de schimb al BNR la data emiterii facturii cu TVA, a facturii pro-forma sau a cererii de plată.
  - g. În cazul întârzierii plății remunerației datorate PRESTATORULUI, BENEFICIARUL se angajează să plătească PRESTATORULUI dobânda legală pentru întârziere de 0.1%, calculată la valoarea brută a comisionului.
  - h. În cazul plății către PRESTATOR a rambursării fiscale primite de BENEFICIAR, plata către acesta se efectuează în VALUTA MONETARĂ română, iar sumele aferente impozitelor și comisioanele BENEFICIARULUI exprimate în valută străină vor fi convertite în funcție de rata de cumpărare a monedei (pentru clienți individuali) anunțată de CITI Bank România în ziua încheierii tranzacțiilor de conversie valutară sau în ziua înregistrării tranzacției de conversie valutară, în contul bancar al PRESTATORULUI.
  - i. Costul efectuării unui transfer în/din valută străină este suportat de partea care face comanda (în cazul unui transfer în EURO, costul unui transfer SEPA este perceput de către banca care deserveste BENEFICIARUL, în cazul unei alte valute, costul transferului extern este perceput de banca care deserveste PRESTATORUL).
  - j. Valoarea comisionului perceput de PRESTATOR nu este afectată de obligațiile BENEFICIARULUI, care vor fi stabilite de autoritățile fiscale străine sau de autoritățile străinecompetente pentru a beneficia de rambursarea impozitului plătit în plus datorat BENEFICIARULUI.
  - k. În cazul în care Beneficiarul a solicitat anterior o rambursare a beneficiilor de sănătate și a primit-o, dar totuși, a raportat Prestatorului și a semnat Comanda pentru aceeași soluționare - Prestatorul va percepe Beneficiarului costurile de desfășurare a cazului înainte biroul în suma comisionului minim indicat la alin 2. aprins. c comenzi.
  - l. Datorită faptului că beneficiul de asigurare de sănătate este plătită pentru perioadele în care Beneficiarul a fost angajat pe teritoriul Olandei, Prestatorul, pentru a verifica motivele primirii beneficiului de asigurare de sănătate de la biroul olandez pentru Beneficiar, are dreptul să contacteze Beneficiarul la adresa prevăzută în contract, să prezinte un document care să confirme dreptul actual al Beneficiarului de a primi alocația. În cazul descoperirii faptului că Beneficiarul nu are dreptul să primească indemnizația, după plata acesteia, Beneficiarul este obligat să restituie beneficiile primite în mod nejustificat, biroului olandez.
  - m. PRESTATORUL, în cazul rezilierii, retragerii sau denunțării Comenzii de către oricare dintre părți, are dreptul la remunerația menționată la pct. 2 lit. a sau b. din Comandă, în cazul în care un birou fiscal extern, ca urmare a unei cereri de rambursare a impozitului pregătită și depusă de PRESTATOR până la data încetării, retragerii sau denunțării Comenzii, a emis o decizie părții care a făcut Comanda sau o nouă decizie de rambursare a taxelor pentru perioada specificată în cerere.
3. BENEFICIARUL este de acord ca PRESTATORUL să emită o factură TVA, o factură proformă sau o cerere de plată fără semnătura destinatarului.
4. În chestiuni care nu sunt acoperite de prezenta Comandă, se aplică dispozițiile Acordului - cadru.
5. În cazul oricărei discrepanțe între Comandă și Acord, se vor aplica prevederile Acordului.
6. Termenii cu majuscule au semnificația care le-a fost atribuită în Acord.

**Prestatorul:**

Declar că primesc aceasta comandă de executare.

**Beneficiarul:**

Declar că depun această comanda de realizare.

## Anexa contractuală referitoare la prelucrarea datelor

Beneficiarul își exprimă prin prezenta acordul benevol cu privire la\*:

1. Prelucrarea datelor de către Euro-Tax.ro Servicii Fiscale Emigranti S.R.L. în scopuri de marketing, în scopul de marketing direct al propriilor produse și servicii, precum și pentru informații legate de activitatea firmei, printre altele sub formă de newsletter trimis prin poșta electronică, și cu folosirea echipamentelor terminale de comunicații.

Data și semnătura Beneficiarului	X
----------------------------------	---

2. Primirea de la Euro-Tax.ro Servicii Fiscale Emigranti S.R.L. și de la societățile din grupul de firme din care face parte Euro-tax.ro Servicii Fiscale Emigranti SRL, a informațiilor comerciale și livrarea lor la adresa indicată de către Beneficiar, printre altele prin folosirea echipamentelor terminale de comunicații.

Data și semnătura Beneficiarului	X
----------------------------------	---

3. Transmiterea datelor altor entități care oferă servicii persoanelor care lucrează în străinătate.

Data și semnătura Beneficiarului	X
----------------------------------	---

\* Cu mențiunea că Beneficiarul ia la cunoștință faptul că acordurile exprimate de el în domeniul prelucrării datelor personale, indicat mai sus, pot fi retrase în orice moment, iar aceasta retragere nu are influență asupra conformității prelucrării cu legea, prelucrare care a fost realizată pe baza acordului dat de Beneficiar anterior retragerii acestuia.

Beneficiarul a fost informat conform art. 12 al legii 677 din 21 noiembrie 2001 pentru protecția persoanelor cu privire la prelucrarea datelor cu caracter personal și libera circulație a acestor date, că datele vor fi păstrate și prelucrate pe baza acordului exprimat benevol de către acesta, la sediul Administratorului sau a entității care prelucrează datele la comanda lui, în legătură cu realizarea prevederilor prezentului contract, și în scopul realizării lui, în perioada valabilității contractului încheiat cu Beneficiarul, însă nu mai mult decât până la sfârșitul perioadei, în care Beneficiarul este obligat să păstreze datele pentru nevoile de documentare ale decontării impozitare cât și pentru cauzele privind alocațiile referitoare la contract în lumina prevederilor legale în vigoare, cât și cu privire la dreptul care îi revine de a avea acces la date și de a le corecta, dreptul de a obiecta față de prelucrarea datelor lui cu caracter personal, precum și despre faptul, că în viitor se va putea folosi de asemenea de dreptul de a cere ștergerea, transferul sau restricționarea prelucrării datelor, respectiv despre prevederile Regulamentului Parlamentului European și a Consiliului (UE) nr 2016/679 din 27 aprilie 2016, cât și despre faptul că transmiterea de către acesta a datelor este benevolă, cu mențiunea însă că netransmiterea acestor date sau neexprimarea acordului referitor la prelucrarea lor în domeniul indicat mai sus la punctul 1) al prezentei clauze ar duce la imposibilitatea realizării contractului pentru Beneficiar. Beneficiarul ia la cunoștință faptul că, Prestatorul și entitățile care prelucrează datele la comanda lui nu își asumă (și nici nu își vor asuma în viitor) nici un fel de responsabilitate cu titlul transmiterii de către Beneficiar a unor informații false sau greșite. Beneficiarul înțelege, că în temeiul art. 323 și 326 al legii 286/2009 Codul penal poate fi tras la răspundere pentru falsul în declarații, falsificarea unui document și folosirea lui ca fiind autentic, transmiterea de date greșite sau false, depunerea de către acesta a unor declarații false.



## FORMULARE OFICIALE CE TREBUIE DOAR SEMNATE DE CLIENT (SOLICITANT)



**ATENȚIE** - Nu completați deloc formularele!  
Trebuie doar să le semnați.

Semnați toate formularele în mod clar, lizibil, fără  
majuscule, în toate locurile marcate cu **X**



## De machtiging/ Împuternicire

De ondergetekende:

\_\_\_\_\_

Staat en huisnummer:

\_\_\_\_\_

Postcode: \_\_\_\_\_

Woonplaats: \_\_\_\_\_

BSN: \_\_\_\_\_

Geboortedatum:

\_\_\_\_\_

Verleent volmacht aan:

\_\_\_\_\_

Tot vertegenwoordiging van mijn persoon bij de Nederlandse Belastingdienst voor het jaar ..... en de daarop volgende jaren, totdat deze machtiging door ondergetekende schriftelijk wordt herroepen. Bij deze verklaar ik dat de bovengenoemde gemachtigde mijn belastingaangiften bij de Nederlandse Belastingdienst mag indienen.

De machtiging omvat het voeren van alle zaken. De correspondentie omtrent mijn belastingaangifte dient naar het adres van de gemachtigde gestuurd te worden: Szelagowska 25/2-3, 61-626 Poznan, Polen. De gemachtigde mag ook alle formulieren van de Belastingdienst en bezwaarschriften namens mij ondertekenen.

Deze machtiging is geldig totdat het schriftelijk door de ondergetekende wordt herroepen. Door deze machtigingsformulier worden alle eerdere volmachten ingetrokken.

*Va rog sa trimiteti toata corespondenta legata de returnarea taxelor mele la urmatoarea adresa: ul. Szelagowska 25/2-3, 61-626 Poznan, Polska.*

\_\_\_\_\_

Plaats

\_\_\_\_\_

Datum

**X**  
\_\_\_\_\_

Handtekening/ Semnătura solicitantului



## ADĂUGAȚI URMĂTOARELE DOCUMENTE

- Toate originalele sau copii ale documentelor primite de la angajatorii olandezi: JAAROPGAF (fișa fiscală anuală) și/sau SALARIS (fluturași de salariu)
- copie lizibilă a CĂRȚII DE IDENTITATE sau Pașaportului valid



**IMPORTANT!** Dacă sunteți încă angajat în Olanda în momentul în care ne trimiteți această cerere, asigurați-vă că ne informați atunci când încheiați contractul de muncă, dar și dacă intenționați să lucrați în anul fiscal următor. Nerespectarea acestei cerințe poate determina Biroului Fiscal olandez să vă solicite înapoierea unei părți din taxele pe care le vom recupera și vi le vom plăti.

---

**Trimiteți sau returnați documentele la adresa de mai jos (contactați-ne telefonic pentru mai multe detalii):**

Adresa noastră: **Euro-Tax.ro Servicii Fiscale Emigranți S.R.L.**  
**Airport Plaza, Str Drumul Garii Odai, Nr. 1A, Et.2, Ap.206-216, Oras Otopeni, Jud. Ilfov, Cod Postal 719182, Romania**

**ATENȚIE! INFORMAȚII SUPLIMENTARE!**

**Dacă veți completa complet și corect Chestionarul A, procesul de recuperare a taxelor va fi mai rapid și mai eficient.**

**Ne oferiți date? Scurtăm timpul.**

Aveți dificultăți la completarea și semnarea documentelor?  
Sunați-ne la: 031 780 90 94



## RECOMANDĂ UN PRIETEN

Cunoașteți pe cineva care a lucrat în străinătate?

Recomandați-l și noi îl vom ajuta să-și recupereze taxele din străinătate. Scrieți în tabelul de mai jos doar numele, prenumele și numărul de telefon al prietenului sau cunoștinței dvs., iar noi îl vom contacta imediat.

Nume	Prenume	Număr de telefon

- Declar că am obținut consimțământul persoanei recomandate cu privire la transmiterea datelor sale de contact către Euro-tax.ro Servicii Fiscale Emigranți S.R.L. cu sediul/punct de lucru în Otopeni, Airport Plaza, Str Drumul Garii Odai, Nr. 1A, Et.2, Ap.206-216, Jud. Ilfov, Cod Postal 719182, și cu privire la prelucrarea datelor sale cu caracter personal în calitate de Administrator al datelor, în conformitate cu prevederile Regulamentului (UE) 216/679 al Parlamentului European și al Consiliului European din data de 27 aprilie 2016, privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date, și de abrogare a Directivei 95/46/CE (prevederi legale denumite în continuare "GDPR"), în scopul prezentării ofertelor legate de recuperarea beneficiilor fiscale și alocațiilor europene, și îmi asum responsabilitatea față Euro-tax.ro Servicii Fiscale Emigranți S.R.L. în cazul în care prezenta declarație se adevărește a fi neadevărată.

Data și semnătura Beneficiarului / celui care a făcut recomandarea