

## HOLANDIA – WNIOSEK O SOFINUMMER/BSN

- HOLANDIA – WNIOSEK O SOFINUMMER/BSN**  
INSTRUKCJA – PROSZĘ PRZECZYTAĆ UWAŻNIE

### Wypełnij i podpisz dokumenty w miejscach oznaczonych

- FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY** – dokładnie wypełnij (DRUKOWANYMI LITERAMI) i podpisz w miejscu oznaczonym
- Pismo** wniosek o sofinummer podpisuje podatnik i jego współmałżonek
- Umowa z klientem** – należy podpisać w miejscu oznaczonym

### Dokumenty które należy załączyć

- Kopia dowodu osobistego w kolorze podatnika i współmałżonka
- Potwierdzenie z Urzędu Miasta o zameldowaniu plus tłumaczenie na język angielski lub niemiecki
- Akt małżeństwa unijny
- Dowód wpłaty

### Podpisz umowę:

Proszę podpisać umowę w dwóch egzemplarzach (w miejscu „Zleceniodawca”) oraz na każdej stronie postawić parafkę. Wysłać nam obydwie podpisane umowy. Podpiszemy je i jedną odeślemy do Pana/Pani.

#### Siedziba główna

FENIXTAX  
ul. Żywiecka 155a  
43-300 Bielsko-Biała

#### Godziny otwarcia

Pn-Pt  
9:00-17:00

#### Kontakt

33 829 33 91  
515 096 602  
biuro@fenixtax.pl

[www.fenixtax.pl](http://www.fenixtax.pl)

**Wszystkie dokumenty odeślij do nas pocztą.**



**Adres:**

Fenixtax3 Sp. z o.o.  
ul. Żywiecka 155 a  
43-300 Bielsko-Biała  
Adres mailowy: [biuro@fenixtax.pl](mailto:biuro@fenixtax.pl)

**Płatność z góry: 300 zł**

**Dane do przelewu:**



Fenixtax3 Sp. z o.o.  
ul. Żywiecka 155 a  
43-300 Bielsko-Biała  
**Tytuł przelewu:** Opłata + imię i nazwisko  
**Numer rachunku bankowego:** PL 89 1020 1390 0000 6102 0775 1722

---

**Siedziba główna**

FENIXTAX  
ul. Żywiecka 155a  
43-300 Bielsko-Biała

**Godziny otwarcia**

Pn-Pt  
9:00-17:00

**Kontakt**

33 829 33 91  
515 096 602  
[biuro@fenixtax.pl](mailto:biuro@fenixtax.pl)

[www.fenixtax.pl](http://www.fenixtax.pl)

## Umowa nr.....

Zawarta w dniu [redacted]  
 **pomiędzy firmą Fenixtax3 Sp. z o.o. NIP: 9372746953**

z siedzibą w 43-300 Bielsko Biała, ul. Żywiecka 155a,

reprezentowaną przez

**właściciela Krzysztofa Wojtalę,**

zwaną dalej Zleceniobiorcą,

**a Panem/Panią**

adres:

zwany-a dalej Zleceniodawcą

### §1

1. Przedmiotem umowy jest złożenie wniosku o sofinummer/BSN do holenderskiego Urzędu Skarbowego

### §2

Zleceniobiorca zobowiązuje się do:

1. Złożenia wniosku o sofinummer/BSN
2. Wszelkie dodatkowe czynności takie jak sporządzenie pisma, ponowne złożenie wniosku do Urzędu Skarbowego są dodatkowo płatne i będą wyceniane indywidualnie w zależności od złożoności sprawy i nie są przedmiotem niniejszej umowy. Zleceniobiorca po złożeniu wniosku o sofinummer ma prawo odmówić wykonania dodatkowych czynności jeżeli uzna że nie są one zgodne z prawem podatkowym danego kraju

### § 3

1. Zleceniobiorca informuje, że okres oczekiwania na złożonego wniosku zależy wyłącznie od Urzędu Skarbowego. Zleceniobiorca nie odpowiada wobec Zleceniodawcy

### §4

1. Zleceniobiorca nie ponosi odpowiedzialności za:
2. nieterminowe rozpatrywanie wniosków przez właściwe urzędy podatkowe,
3. zaginięcie dokumentacji w urzędzie podatkowym lub urzędzie pocztowym,
4. treść decyzji wydanych przez zagraniczne urzędy podatkowe,
5. dokumenty Zleceniodawcy zawierające błędy i pomyłki,
6. nie zarejestrowanie przez Urząd Skarbowy w Holandii numeru konta Zleceniodawcy, czy adresu do korespondencji,
7. inne niezawinione zdarzenia.

[redacted]  
Zleceniodawca: data i podpis

#### Siedziba główna

FENIXTAX  
ul. Żywiecka 155a  
43-300 Bielsko-Biała

#### Godziny otwarcia

Pn-Pt  
9:00-17:00

#### Kontakt

33 829 33 91  
515 096 602  
biuro@fenixtax.pl

[www.fenixtax.pl](http://www.fenixtax.pl)

## §5

1. Zleceniodawca w dniu podpisania umowy zobowiązuje się do wniesienia opłaty w wysokości 300 zł za złożenie wniosku o sofinummer
2. Klient ma prawo zrezygnować z usługi po podpisaniu niniejszej umowy, jednak tylko w przypadku gdy wniosek o sofinummer będący przedmiotem niniejszej umowy nie został wysłany do zagranicznego Urzędu Skarbowego. W przypadku rezygnacji klienta zostanie naliczona opłata manipulacyjna ze względu na poświęcony mu czas podczas przyjmowania dokumentów związanych z złożeniem wniosku o sofinummer (BSN). Opłata manipulacyjna wynosi równowartość kwoty wniesionej za wykonanie usługi.

## §6

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy kodeksu cywilnego. Wszelkie spory wynikłe na tle realizacji niniejszej umowy rozstrzygać będzie sąd powszechny właściwy dla siedziby Zleceniobiorcy.
2. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących.

[Empty box for signature]

Zleceniobiorca: podpis

[Empty box for date and signature]

Zleceniodawca: data i podpis

### Siedziba główna

FENIXTAX  
ul. Żywiecka 155a  
43-300 Bielsko-Biała

### Godziny otwarcia

Pn-Pt  
9:00-17:00

### Kontakt

33 829 33 91  
515 096 602  
biuro@fenixtax.pl

[www.fenixtax.pl](http://www.fenixtax.pl)



# Informacja o przetwarzaniu danych osobowych

## Załącznik nr 1 do umowy z klientem

### Informacja o przetwarzaniu danych osobowych

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Fenixtax3 Sp. z o.o.** prowadząca działalność gospodarczą pod adresem ul. Żywiecka 155a, 43-300 Bielsko-Biała.

Wszelkie pytania dotyczące przetwarzania Pani/Pana danych osobowych (dane) należy kierować na adres [biuro@fenixtax.pl](mailto:biuro@fenixtax.pl)

Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych będzie się odbywać na podstawie art. 6 ust. 1 lit. B) Rozporządzenie 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L nr 119 str.1) (RODO) w celu realizacji i obsługi Umowy zawartej pomiędzy Panią/Panem a Administratorem Danych; na podstawie art. 6 pkt 1 lit. F) RODO w prawnie usprawiedliwionym interesie Administratora Danych jakim jest ochrona przed ewentualnymi roszczeniami na drodze cywilnej związanymi z realizacją wskazanej wyżej Umowy; oraz na podstawie art. 6. ust. 1 lit. C) RODO w związku z koniecznością wypełnienia obowiązków prawnych przez Administratora Danych, w tym obowiązków podatkowych.

Pani /Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres realizacji Umowy a także po jej zakończeniu celu jej rozliczenia z zastrzeżeniem, że okres przetwarzania danych osobowych może zostać każdorazowo przedłużony o okres przedawnienia roszczeń, jakie mogą mieć związek z realizacją Umowy lub też z Pani/Pana osobą lub jeżeli przetwarzanie danych osobowych będzie niezbędne do celowego dochodzenia roszczeń lub obrony przed roszczeniami strony przeciwnej, co stanowi prawnie usprawiedliwiony interes administratora danych

Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich poprawiania, sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do

przenoszenia danych, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych.

Przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych dotyczących Pani/Pana narusza przepisy RODO.

Podanie przez Panią/Pana danych jest dobrowolne, ale niezbędne do realizacji Umowy Informujemy, iż Pani/Pana dane osobowe mogą być przekazywane następującym odbiorcom danych: zagraniczny urząd skarbowy właściwy dla podatnika, administratorowi oprogramowania służącego do obsługi biura. Biuro rachunkowe współpracujące z Fenixtax przyjmujące Pana/Pani usługę Poza wskazanymi, Pani/Pana dane mogą być udostępnione wyłącznie podmiotom upoważnionym do tego na podstawie powszechnie obowiązujących przepisów prawa.

Zleceniodawca: data i podpis

#### Siedziba główna

FENIXTAX  
ul. Żywiecka 155a  
43-300 Bielsko-Biała

#### Godziny otwarcia

Pn-Pt  
9:00-17:00

#### Kontakt

33 829 33 91  
515 096 602  
[biuro@fenixtax.pl](mailto:biuro@fenixtax.pl)

[www.fenixtax.pl](http://www.fenixtax.pl)



## Formularz Zgłoszeniowy



Odpowiedz na każde pytanie zadane w formularzu zgłoszeniowym

**AB**

Wypełnij drukowanymi literami, a prawidłowe odpowiedzi zaznacz „X”



Pamiętaj o przygotowaniu i załączeniu odpowiednich dokumentów



Podpisz się czytelnie w miejscu oznaczonym (nie drukowanymi literami)

**Masz problem z wypełnieniem dokumentów?**

**Zadzwoń na 33 829 33 91 lub napisz na [biuro@fenixtax.pl](mailto:biuro@fenixtax.pl)**

---

### Siedziba główna

FENIXTAX  
ul. Żywiecka 155a  
43-300 Bielsko-Biała

### Godziny otwarcia

Pn-Pt  
9:00-17:00

### Kontakt

33 829 33 91  
515 096 602  
[biuro@fenixtax.pl](mailto:biuro@fenixtax.pl)

[www.fenixtax.pl](http://www.fenixtax.pl)

Belastingdienst Heerlen  
Postbus 29  
6400 AA Heerlen

**Betr: Antrag auf Sofinummer/BSN fuer den steuerlichen Partner**

<b>Vorname / Familienname des steuerpflichtigen</b> Imię i Nazwisko podatnika	<b>Vorname / Familienname der steuerlichen Partner</b> Imię i Nazwisko współmałżonka
<b>Geburtsdatum / Data urodzenia</b>	<b>Geburtsdatum / Data urodzenia współmałżonka</b>
<b>Sofinummer / BSN</b>	<b>Keine Sofinummer / BSN vorhanden</b>

**Sehr geehrte Damen und Herren**

Hiermit sende ich Ihnen alle Unterlagen die zu einen Antrag auf BSN nummer notwendig sind.

Die BSN nummer beatrage ich um eine Zusammenabrechnung (Einkommensteuer) bei Belastingdienst elektronisch ubermitteln zu konnen. Ich fuhre mit meinen steuerlichen Partner unter einer Adresse ein gemeinsames Haushalt.

Fuer eine baldige Antwort danke ich Ihnen im Voraus. Bei weiteren Fragen stehe

Mit freundlichen Grussen

Anlagen:

- Antrag auf BSN
- Heiratsurkunde
- Kopie des Personalausweises
- Meldebestatigung

**Unterschrift der Steuerpflichtigen**  
Podpis podatnika

**Unterschrift der steuerlichen Partner**  
Podpis współmałżonka