



Premium Accounting Solution Ltd

ph. 09 303 2868

fax. 09 303 2888

email. info@pas2008.co.nz

add. Unit 9, 88 Cook St, Auckland Central

PO Box. 90176, Auckland Mail Center

Tax Refund Registration Form

姓名 _____ IRD 号码 _____

家庭住址 _____

电话 _____ 手机 _____ Email _____

驾照或护照号码 _____

驾照或护照复印件已附加:

委托人声明:

- ❖ 本人证明以上所提供 IRD 号码为本人所拥有。
- ❖ 授权 **Premium Accounting Solution Limited**(以下简称 **P.A.S 会计行**)作为本人税务代理,若有任何从国税局查调个人信息的活动皆代表本人意图。
- ❖ 全权委托 **P.A.S 会计行**代替本人申请 **Personal Tax Summary** 并依据此项服务所需向国税局提供所有本人相关信息,此信息的真实性和完成性由本人全权负责。本人证明由 **P.A.S 会计行**代表申请的 **Personal Tax Summary** 是真实且正确的。
- ❖ 本人已提供一切有关利息、花红、海外收入 或 **Maori authority** 收入的详情并证明本人除薪资意外无其他形式收入来源。
- ❖ 本人为全年制纽西兰税务居民。
- ❖ 本人没有 **Child Support** 及其他欠税。
- ❖ 本人同意以下收费细则并且愿意为 **P.A.S 会计行**为本人所提供的服务支付此费用。
- ❖ 本人授权国税局依从以下收费细则,将 **P.A.S 会计行**收取的服务费从本人退税总额中扣除,支付并转入 **P.A.S 会计行** 账户中。

若所得到的退税金额为:	价格 (含 GST)
少于 \$50 或无退税	无费用
多于 \$50 但少于 \$100	\$30
多于 \$100 但少于 \$200	\$40
多于 \$200 但少于 \$300	\$60
多于 \$300 但少于 \$500	\$110
多于 \$500 但少于 \$600	\$140
多于 \$600 但少于 \$1000	\$200
多于 \$1000 但少于 \$1500	\$280
超过 \$1500	\$340

签名 _____

日期 _____

填写后请将此表寄往以下地址: PO BOX 90176, Auckland Mail Center.

免责声明:

P.A.S 会计行未对委托人的信息做审计或核实的工作,因此无论本行或本行员工对委托人信息的真实度都不承担任何法律责任。

P.A.S 会计行所提供的退税服务完全依据、遵照委托人的要求和意愿所做,因此无论本行或本行员工对第三方造成的任何损失不承担任何法律责任。敬告:您的退税会以支票的形式寄往以上住址,过程所需时间完全依据国税局而定,大约需 45 个工作日。