

Wojskowe Zakłady Motoryzacyjne S.A.
ul. J. H. Dąbrowskiego 262/280
60-406 Poznań

DYSPOZYCJA WYPŁATY DYWIDENDY – WSPÓLNY PRZEDSTAWICIEL
(wypełnia Wspólny Przedstawiciel reprezentujący osoby współpracujące z akcją)

Ja, niżej podpisana/y,

Imię i nazwisko Wspólnego Przedstawiciela.....

Adres zamieszkania: Kraj:..... Miejscowość.....

Kod pocztowy:..... Ulica:..... Nr domu..... Nr lokalu.....

Seria i nr dokumentu tożsamości:.....

Nr PESEL / inny numer identyfikacyjny (os. zagraniczne).....

Właściwy urząd skarbowy / organ administracji podatkowej (dot.os. zagraniczne).....

Nr telefonu kontaktowego lub kontaktowy adres e-mail:.....

Seria i numer akcji Spółki przysługujących współpracującym.....

Ilość akcji przysługujących współpracującym

Niniejszym oświadczam, że:

– osobami współpracującymi z wskazanych wyżej akcji Spółki są:

.....

– przysługująca z tego tytułu ww. współpracującym wierzytelność o wypłatę dywidendy nie jest w żaden sposób ograniczona, w szczególności nie podlega zajęciu, ani nie została przeniesiona na osobę trzecią w wyniku czynności prawnej lub innego zdarzenia prawnego.

Wobec powyższego, działając w imieniu ww. współpracujących z akcji Spółki, na podstawie Zawiadomienia o wyborze wspólnego przedstawiciela reprezentującego osoby współpracujące z akcją z dnia, wnoszę o wypłatę dywidendy przysługującej współpracującym po uprzednim pomniejszeniu jej o podatek dochodowy od osób fizycznych w wysokości wynikającej z obowiązujących przepisów prawa (właściwe zaznaczyć):

Przelewem na rachunek bankowy prowadzony dla:

Imię i nazwisko.....

Nazwa i Oddział Banku.....

Nr rachunku bankowego.....

Gotówką w kasie Spółki – do rąk własnych

Gotówką w kasie Spółki – do rąk pełnomocnika (w przypadku zaznaczenia tej opcji do niniejszej dyspozycji należy załączyć pełnomocnictwo oraz kserokopię dokumentu tożsamości Wspólnego Przedstawiciela)

....., dnia.....r.

.....

Podpis Wspólnego Przedstawiciela

UWAGA: do niniejszej dyspozycji należy załączyć skierowane do Spółki pisemne zawiadomienie o wyborze wspólnego przedstawiciela podpisane przez wszystkich współpracujących, jeżeli dotychczas nie zostało przedłożone Spółce.

OŚWIADCZENIE

Przyjmuję do wiadomości, iż powyższa dyspozycja wypłaty dywidendy zostanie wykonana wyłącznie w sytuacji, jeżeli zostanie potwierdzona moja legitymacja do działania w imieniu osób współuprawnionych z akcji oraz uprawnienia tych osób do otrzymania dywidendy.

Oświadczam, że: (*właściwe zaznaczyć*):

- wszystkie osoby współuprawnione posiadają miejsce zamieszkania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej lub przebywają na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej dłużej niż 183 dni w roku podatkowym,
- nie wszystkie osoby współuprawnione posiadają miejsca zamieszkania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej i przebywają poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej dłużej niż 183 dni w roku podatkowym.

.....

.....

.....

Jednocześnie przyjmuje do wiadomości, że w przypadku zakreślenia drugiej z powyższych opcji i nie przedstawienia Spółce do dnia wypłaty dywidendy zaświadczenia (zaświadczeń) o siedzibie współuprawnionego wydanego do celów podatkowych przez właściwą administrację podatkową państwa obcego lub w przypadku powzięcia jakichkolwiek wątpliwości w zakresie przedłożonych dokumentów, Spółka wypłaci dywidendę pomniejszoną o zryczałtowany podatek dochodowy w wysokości 19%.

Oświadczam, że odpowiadam za prawidłowość danych podanych w niniejszej dyspozycji. W przypadku podania niepełnych lub błędnych danych, adresu lub numeru rachunku bankowego, Wojskowe Zakłady Motoryzacyjne S.A. nie będzie ponosić odpowiedzialności za nieprawidłowe lub nieterminowe przekazanie środków pieniężnych z tytułu dywidendy.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Wojskowe Zakłady Motoryzacyjne S.A. w Poznaniu moich danych osobowych w celach związanych z realizacją niniejszej dyspozycji oraz oświadczam, że świadoma/y jestem prawa do wglądu i poprawiania moich danych osobowych.

....., dnia.....r.

.....

Podpis Wspólnego Przedstawiciela