

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

**DYSPOZYCJA WYPŁATY DYWIDENDY Z UTWORZONEGO Z PODZIAŁU ZYSKU Z LAT
POPRIEDNICH KAPITAŁU ZAPASOWEGO
– WSPÓLNY PRZEDSTAWICIEL**

(wypełnia Wspólny Przedstawiciel reprezentujący osoby współuprawnione z akcji)

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

(a w przypadku osób mieszkających za granicą Polski – inny numer identyfikacyjny)

Właściwy urząd skarbowy

.....

(a w przypadku osób mieszkających za granicą Polski – właściwy organ administracji podatkowej)

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

Seria i numer akcji Spółki przysługujących współuprawnionym

Ilość akcji przysługujących współuprawnionym

Niniejszym oświadczam, że:

– osobami współuprawnionymi z wskazanych wyżej akcji Spółki są:

.....

– przysługująca z tego tytułu ww. współuprawnionym 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. współuprawnionych z akcji Spółki, na podstawie Zawiadomienia o wyborze wspólnego przedstawiciela reprezentującego osoby współuprawnione z akcji z dnia, wnoszę o wypłatę dywidendy przysługującej współuprawnionym po uprzednim pomniejszeniu jej o podatek dochodowy od osób fizycznych w wysokości wynikającej z obowiązujących przepisów prawa (właściwe zaznaczyć):

Przelewem na rachunek bankowy:

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 z podpisem notarialnie poświadczonym).

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 przyjmuję 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 tym, że jestem świadomy odpowiedzialności karnej i cywilnej, która wiązać się może z poświadczeniem okoliczności niezgodnych z rzeczywistym stanem faktycznym i prawnym w szczególności wynikających z art. 286 Kodeksu karnego oraz art. 405 Kodeksu cywilnego. W przypadku podania niepełnych lub błędnych danych, adresu lub numeru rachunku bankowego, Wojskowe Zakłady Motoryzacyjne S.A. nie będą 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.

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

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

.....

Podpis Wspólnego Przedstawiciela