

Proszę zaznaczyć poniższy kwadrat znakiem „X” i uzupełnić tekst w przypadku posiadania miejsca zamieszkania lub przebywania poza terytorium Polski dłużej niż 183 dni w roku:

Oświadczam, że ciąży na mnie ograniczony obowiązek podatkowy z uwagi na nie posiadanie miejsca zamieszkania na terytorium Polski (posiadam poza terytorium Polski centrum interesów osobistych lub gospodarczych (ośrodek interesów życiowych)) i przebywam poza terytorium Polski dłużej niż 183 dni w roku podatkowym i stosownie do zapisu umowy międzynarodowej z dnia o unikaniu podwójnego opodatkowania zawartej pomiędzy Rzeczpospolitą Polską, a korzystam ze zwolnienia (odmiennej stawki) od podatku (nazwa kraju) dochodowego z tytułu dochodów z udziału w zyskach osób prawnych uzyskanych na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.

W załączeniu przedkładam aktualny certyfikat rezydencji wydany do celów podatkowych przez właściwą administrację podatkową państwa obcego (w tłumaczeniu na język polski przez tłumacza przysięgłego).

Jestem świadomy/a, iż w każdym przypadku nie przedstawienia odpowiednich dokumentów lub w przypadku powzięcia jakichkolwiek wątpliwości w zakresie przedłożonych dokumentów, według wyłącznej oceny Wałbrzyskich Zakładów Koksowniczych „Victoria” S.A., Spółka dokona obliczenia i pobrania podatku w wysokości 19% (lub według stawki określonej w umowie międzynarodowej) i wypłaci mi dywidendę netto.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Wałbrzyskie Zakłady Koksownicze „Victoria” S.A. z siedzibą w Wałbrzychu, ul. Karkonoska 9, moich danych osobowych podanych w niniejszej dyspozycji, w celach związanych z realizacją niniejszej dyspozycji i realizacją prawa do dywidendy.

Oświadczam, iż zapoznałam/em się z klauzulą informacyjną spółki Wałbrzyskie Zakłady Koksownicze „Victoria” S.A., dotyczącą przetwarzania i ochrony danych osobowych akcjonariuszy spółki/pełnomocnika akcjonariuszy spółki, opublikowaną na stronie internetowej pod adresem: www.koksowniavictoria.pl. Jednocześnie zostałam/em poinformowana/y o przysługujących mi uprawnieniach.

Oświadczam, że odpowiadam za prawidłowość danych podanych przeze mnie w niniejszej dyspozycji. W przypadku podania niepełnych lub błędnych danych osobowych, adresu lub numeru rachunku bankowego, Wałbrzyskie Zakłady Koksownicze „Victoria” S.A. nie będzie ponosiła odpowiedzialności za nieprawidłowe lub nieterminowe przekazanie środków pieniężnych z tytułu dywidendy.

Oświadczam, że o każdej zmianie danych osobowych oraz o zmianie rachunku bankowego, wpisanych w niniejszej Dyspozycji wypłaty dywidendy, niezwłocznie poinformuję Spółkę Wałbrzyskie Zakłady Koksownicze „Victoria” S.A.

.....¹
(data i podpis)

¹ W przypadku wysłania „Dyspozycji....” listem poleconym podpis pod dyspozycją winien być poświadczony notarialnie.