

(Załącznik nr 3)

Wałbrzyskie Zakłady Koksownicze
„Victoria” S.A.
ul. Karkonoska 9, 58-305 Wałbrzych

.....
(miejscowość, data)

Oświadczenie o wyznaczeniu wspólnego przedstawiciela

1. Ja niżej podpisany/a

..... /

(imię i nazwisko, data i miejsce urodzenia)

(imię ojca)

Zamieszkały/a.....

.....
(adres: kod pocztowy, miejscowość, ulica i numer)

PESEL: Seria i nr dowodu osobistego/paszportu

Jako współuprawniony z akcji Spółki Wałbrzyskie Zakłady Koksownicze „Victoria” S.A.

w ilości od nr do nr

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 Rzeczpospolitej 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).

.....

(data i podpis)

2. Ja niżej podpisany/a

..... /

(imię i nazwisko, data i miejsce urodzenia)

(imię ojca)

Zamieszkały/a.....

.....
(adres: kod pocztowy, miejscowość, ulica i numer)

PESEL: Seria i nr dowodu osobistego/paszportu

Jako współuprawniony z akcji Spółki Wałbrzyskie Zakłady Koksownicze „Victoria” S.A.

w ilości od nr do nr

1-7 Wypełnić w ilości zgodnej z liczbą współuprawnionych do akcji.

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)

(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).

.....
(data i podpis)

3. Ja niżej podpisany/a

..... /
(imię i nazwisko, data i miejsce urodzenia) (imię ojca)

Zamieszkały/a.....

.....
(adres: kod pocztowy, miejscowość, ulica i numer)

PESEL: Seria i nr dowodu osobistego/paszportu

Jako współprawniony z akcji Spółki Wałbrzyskie Zakłady Koksownicze „Victoria” S.A.

w ilości od nr do nr

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)

(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).

.....
(data i podpis)

4. Ja niżej podpisany/a

..... /

(imię i nazwisko, data i miejsce urodzenia)

(imię ojca)

Zamieszkały/a.....

.....

(adres: kod pocztowy, miejscowość, ulica i numer)

PESEL: Seria i nr dowodu osobistego/paszportu

Jako współuprawniony z akcji Spółki Wałbrzyskie Zakłady Koksownicze „Victoria” S.A.

w ilości od nr do nr

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

(nazwa kraju)

korzystam ze zwolnienia (odmiennej stawki) od podatku 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).

.....

(data i podpis)

5. Ja niżej podpisany/a

..... /

(imię i nazwisko, data i miejsce urodzenia)

(imię ojca)

Zamieszkały/a.....

.....

(adres: kod pocztowy, miejscowość, ulica i numer)

PESEL: Seria i nr dowodu osobistego/paszportu

Jako współuprawniony z akcji Spółki Wałbrzyskie Zakłady Koksownicze „Victoria” S.A.

w ilości od nr do nr

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

(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).

.....
(data i podpis)

6. Ja niżej podpisany/a

..... /

(imię i nazwisko, data i miejsce urodzenia)

(imię ojca)

Zamieszkały/a.....

.....
(adres: kod pocztowy, miejscowość, ulica i numer)

PESEL: Seria i nr dowodu osobistego/paszportu

Jako współuprawniony z akcji Spółki Wałbrzyskie Zakłady Koksownicze „Victoria” S.A.

w ilości od nr do nr

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 Rzeczypospolitą Polską, a korzystam ze zwolnienia (odmiennej stawki)

(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).

.....
(data i podpis)

7. Ja niżej podpisany/a

..... /

(imię i nazwisko, data i miejsce urodzenia)

(imię ojca)

Zamieszkały/a.....

.....
(adres: kod pocztowy, miejscowość, ulica i numer)

PESEL: Seria i nr dowodu osobistego/paszportu

Jako współuprawniony z akcji Spółki Wałbrzyskie Zakłady Koksownicze „Victoria” S.A.

w ilości od nr do nr

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).

.....

(data i podpis)

jako współuprawnieni z akcji imiennych Spółki Wałbrzyskie Zakłady Koksownicze „Victoria” S.A. z siedzibą w Wałbrzychu wskazujemy wspólnego przedstawiciela w osobie:

.....

(imię i nazwisko, data i miejsce urodzenia)

Zamieszkały/a.....

.....

(adres: kod pocztowy, miejscowość, ulica i numer)

PESEL: Seria i nr dowodu osobistego/paszportu

Uprawniamy go, zgodnie z art. 333 § 2 Kodeksu spółek handlowych, do wykonywania naszych praw w spółce wynikających z posiadanych przez nas na współwłasność akcji Spółki Wałbrzyskie Zakłady Koksownicze „Victoria” S.A. w ilości od nrdo nr, w tym w szczególności do:

- 1) uczestnictwa w walnych zgromadzeniach,**
- 2) głosowania na walnych zgromadzeniach,**
- 3) odbioru należnej dywidendy.**

Przyjmujemy do wiadomości, że wyznaczony przedstawiciel będzie uprawniony do wykonywania przysługujących nam praw w spółce tylko w przypadku, gdy zostanie potwierdzone ich posiadanie przez Nas.

Ponadto oświadczamy, że w przypadku potrącenia przez Wałbrzyskie Zakłady Koksownicze „Victoria” S.A. zryczałtowanego podatku od dochodu z udziału w zyskach osób prawnych, w związku z wypłatą dywidend dokonywaną zgodnie z dyspozycją wyznaczonego wspólnego przedstawiciela, ewentualnego zwrotu całości lub części kwoty podatku będziemy dochodzić samodzielnie, na własny koszt i zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. Ordynacja podatkowa (Dz. U. z 2005 r. Nr 8, poz. 60 z późn. zm.), bez dochodzenia jakichkolwiek roszczeń z tego tytułu od Spółki Wałbrzyskie Zakłady Koksownicze „Victoria” S.A., świadomi jesteśmy, iż w każdym przypadku nie przedstawienia przez wyznaczonego wspólnego przedstawiciela 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 % i wypłaci Nam dywidendę netto.

Oświadczamy, że odpowiadamy za prawidłowość danych podanych przez Nas w niniejszym oświadczeniu. W przypadku podania niepełnych lub błędnych danych osobowych, Wałbrzyskie Zakłady Koksownicze „Victoria” S.A. nie będzie ponosiła odpowiedzialności za nieprawidłowości z tego wynikające.

Wyrażamy zgodę na przetwarzanie przez Wałbrzyskie Zakłady Koksownicze „Victoria” S.A. z siedzibą w Wałbrzychu, ul. Karkonoska 9, naszych danych osobowych podanych w niniejszym oświadczeniu w celach związanych ze złożonym przez nas oświadczeniem o wyznaczeniu wspólnego przedstawiciela, a także w celach związanych z wykonywaniem przez wyznaczonego przez nas wspólnego przedstawiciela naszych praw w spółce.

Oświadczamy, iż zapoznaliśmy 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 zostaliśmy poinformowani o przysługujących nam uprawnieniach.

Wyznaczonego wspólnego przedstawiciela upoważniamy także do uaktualnienia podanych przez Nas danych osobowych, ewentualnie do podania innych Naszych danych osobowych, w zakresie w jakim będzie to konieczne do wykonywania przez niego Naszych praw udziałowych w Spółce, zgodnie z art. 333 § 2 Kodeksu spółek handlowych.

Podpisy wszystkich współuprawnionych