(Załącznik nr 2)

Wałbrzyskie Zakłady Koksownicze
„Victoria" S.A.
ul. Kosteckiego 9, 58-305 Wałbrzych

.....
(miejscowość, data)

DYSPOZYCJA WYPŁATY DYWIDENDY
(wspólny uprzednio wyznaczony przedstawiciel współuprawnionych do akcji)

Ja niżej podpisany/a..... / .....
(imię i nazwisko) (imię ojca)

.....
(data i miejsce urodzenia)

Zamieszkały/a.....

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

PESEL: .....Seria i nr dowodu osobistego ..... tel. .....

wydaję Spółce Wałbrzyskie Zakłady Koksownicze „Victoria" S.A. z siedzibą w Wałbrzychu dyspozycję wypłaty środków pieniężnych tytułem dywidendy za 2015 r., na podstawie przepisów Kodeksu spółek handlowych, zgodnie ze złożonym w roku ..... Oświadczeniem o ustanowieniu wspólnego przedstawiciela, należnej Akcjonariuszom z akcji Spółki Wałbrzyskie Zakłady Koksownicze „Victoria" S.A.

od nr ..... do nr .....w ilości .....

Kwotę dywidendy (**zaznaczyć właściwy kwadrat znakiem „X"**)

☐**proszę przelać na rachunek bankowy, prowadzony dla:**

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

w banku: .....
(nazwa banku, oddział)
numer konta:

☐**odbiorę w formie wypłaty gotówkowej w kasie Wałbrzyskich Zakładów Koksowniczych „Victoria" S.A. w Wałbrzychu przy ul. Kosteckiego 9, w terminie od dnia 17.06.2016 r**

Przyjmuję do wiadomości, że powyższa dyspozycja zostanie wykonana tylko w przypadku, gdy zostaną potwierdzone uprawnienia Akcjonariuszy do otrzymania dywidendy.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Wałbrzyskie Zakłady Koksownicze „Victoria" S.A. moich danych osobowych w celach związanych z wykonaniem niniejszej dyspozycji i realizacją prawa do dywidendy, zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (Dz.U Nr 133 poz. 883, z późn. zmianami).

Oświadczam, że odpowiadam za prawidłowość danych podanych przeze mnie w niniejszej dyspozycji. W przypadku podania niepełnych lub błędnych danych osobowych, a także 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.

Oświadczam, że odpowiadam za prawidłowość wszelkich danych dotyczących reprezentowanych przeze mnie Akcjonariuszy. W przypadku podania nieprawdziwego oświadczenia lub niepełnych lub błędnych danych osobowych, Wałbrzyskie Zakłady Koksownicze „Victoria" S.A. nie będzie ponosiła odpowiedzialności za nieprawidłowe lub nieterminowe przekazanie środków pieniężnych z tytułu dywidendy.

Proszę zaznaczyć jeden z poniższych kwadratów znakiem „X":
□ Oświadczam, że dane żadnego z Akcjonariuszy zawarte w **Oświadczeniu o wyznaczeniu wspólnego przedstawiciela,** złożonego w Spółce w roku....., nie uległy zmianie.
□ Oświadczam, że dane Akcjonariuszy zawarte w **Oświadczeniu o wyznaczeniu wspólnego przedstawiciela,** złożonego w Spółce w roku....., uległy zmianie. (*W przypadku zaznaczenia tego kwadratu należy uzupełnić **Załącznik nr 5** do zawiadomienia – formularz Aktualne dane Akcjonariuszy współuprawnionych z akcji Spółki Wałbrzyskie Zakłady Koksownicze „Victoria" S.A.).*

.....[1] [2],
(data i podpis)

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

[2] W przypadku wybrania opcji odbioru dywidendy w formie gotówkowej, zostanie ona wypłacona jedynie osobie wydającej dyspozycję.