UWAGA:
Podpis pod dyspozycją wypłaty dywidendy przedkładanej w siedzibie Spółki składany jest przez osobę uprawnioną wyłącznie w kancelarii jawnej Spółki (pok. 009), w obecności upoważnionego pracownika Spółki, po zweryfikowaniu tożsamości osoby składającej dyspozycję z dowodem tożsamości – dowodem osobistym lub paszportem. Osoby występujące jako pełnomocnik lub wspólny przedstawiciel zobowiązane są posiadać ze sobą dokument poświadczający posiadane upoważnienie w oryginale. Dyspozycja wypłaty dywidendy wysyłana pocztą wymaga podpisu notarialnie poświadczonego uprawnionego akcjonariusza lub wspólnego przedstawiciela.

Załącznik 2

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

DYSPOZYCJA WYPŁATY DYWIDENDY ZA ROK OBROTOWY 2025
(osoba prawna)

Niżej podpisana/y/ni,

Imię i nazwisko

1) .....
Seria i nr dokumentu tożsamości:.....
Nr PESEL.....

2) .....
Seria i nr dokumentu tożsamości:.....
Nr PESEL.....

3) .....
Seria i nr dokumentu tożsamości:.....
Nr PESEL.....

4) .....
Seria i nr dokumentu tożsamości:.....
Nr PESEL.....

działając w imieniu i na rzecz.....

siedziba w....., ul.....,

NIP....., REGON....., KRS.....

Właściwy urząd skarbowy.....

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

Numer przysługujących akcji Spółki .....

(dalej „Reprezentowany"),

niniejszym wydaję/my dyspozycję Wojskowym Zakładom Motoryzacyjnym S.A. wypłaty środków pieniężnych tytułem wypłaty dywidendy przysługującej Reprezentowanemu po uprzednim pomniejszeniu jej o podatek dochodowy od osób prawnych w wysokości wynikającej z obowiązujących przepisów prawa.

Kwotę dywidendy proszę przelać na rachunek bankowy:

Nazwa i Oddział Banku.....

Nr rachunku bankowego

UWAGA:
Podpis pod dyspozycją wypłaty dywidendy przedkładanej w siedzibie Spółki składany jest przez osobę uprawnioną wyłącznie w kancelarii jawnej Spółki (pok. 009), w obecności upoważnionego pracownika Spółki, po zweryfikowaniu tożsamości osoby składającej dyspozycję z dowodem tożsamości – dowodem osobistym lub paszportem. Osoby występujące jako pełnomocnik lub wspólny przedstawiciel zobowiązane są posiadać ze sobą dokument poświadczający posiadane upoważnienie w oryginale. Dyspozycja wypłaty dywidendy wysyłana pocztą wymaga podpisu notarialnie poświadczonego uprawnionego akcjonariusza lub wspólnego przedstawiciela.

Załącznik 2

Przyjmuję do wiadomości, że powyższa dyspozycja wypłaty dywidendy zostanie wykonana wyłącznie w sytuacji, jeżeli została ona poprawnie i w pełni wypełniona przez uprawnionego Akcjonariusza oraz spełnia wszystkie wymogi określone w przesłanym Zawiadomieniu o wypłacie przez Spółkę dywidendy z zysku za rok obrotowy 2025.
Ponadto oświadczam/y, że: (*właściwe zaznaczyć*):

- ❑ ciąży na reprezentowanym nieograniczony obowiązek podatkowy z uwagi na posiadanie siedziby na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej lub z uwagi na przebywanie na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej dłużej niż 183 dni w roku podatkowym,

- ❑ ciąży na reprezentowanym ograniczony obowiązek podatkowy z uwagi na nieposiadanie siedziby na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej i przebywa poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej dłużej niż 183 dni w roku podatkowym.

Jednocześnie przyjmuję/my do wiadomości, że w przypadku zakreślenia drugiej z powyższych opcji i nie przedstawienia Spółce do dnia wypłaty dywidendy zaświadczenia 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/y, że odpowiadam/y za prawidłowość danych podanych w niniejszej dyspozycji, w tym, że jestem/jesteśmy świadomy/świadomi 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.

Przysługujące Akcjonariuszowi roszczenie o wypłatę dywidendy podlega realizacji na rzecz Akcjonariusza w całości i nie jest w żaden sposób ograniczone – w szczególności nie podlega zajęciu, nie zostało przeniesione na osobę trzecią w wyniku czynności prawnej lub innego zdarzenia prawnego.

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

Poświadczam własnoręczne złożenie podpisu przez osobę fizyczną, której dane zostały wskazane na stronie 1 niniejszego dokumentu*

……

data, podpis z pieczęcią imienną

* wypełnia pracownik Wojskowych Zakładów Motoryzacyjnych S.A. w przypadku dyspozycji składanej osobiście