

Prowadzący obsługę wypłaty dywidendy z akcji Emitenta:  
TRIGON Dom Maklerski S.A, ul. Mogińska 65, 31-545 Kraków,  
nr KRS 0000033118 („Dom Maklerski”)  
(podmiot prowadzący rejestr akcjonariuszy Emitenta)

**Emitent:**  
**HUTA ŁABĘDY S.A.**  
KRS 0000076693  
ul. Anny Jagiellonki 45  
44-100 Gliwice

### DYSPOZYCJA WYPŁATY DYWIDENDY (OSOBY FIZYCZNE) Z AKCJI HUTY ŁABĘDY S.A.

Ja, niżej podpisany/a:

IMIĘ NAZWISKO \_\_\_\_\_ PESEL \_\_\_\_\_  
SERIA I NR DOWODU OSOBISTEGO \_\_\_\_\_

Zamieszkała/y: \_\_\_\_\_  
ULICA, NUMER DOMU \_\_\_\_\_ KOD POCZTOWY, MIEJSCOWOŚĆ \_\_\_\_\_ KRAJ \_\_\_\_\_

Adres korespondencyjny: \_\_\_\_\_  
ULICA, NUMER DOMU, KOD POCZTOWY, MIEJSCOWOŚĆ \_\_\_\_\_

Telefon kontaktowy: \_\_\_\_\_ Adres e-mail: \_\_\_\_\_

(Zaznaczyć właściwie)

- Jestem rezydentem.** Oświadczam, że ciąży na mnie nieograniczony obowiązek podatkowy z uwagi na posiadanie miejsca zamieszkania na terytorium Polski (posiadam na terytorium Polski centrum interesów osobistych lub gospodarczych (ośrodek interesów życiowych) lub przebywam na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej dłużej niż 183 dni w roku podatkowym).
- Jestem nierezydentem.** Oświadczam, że ciąży na mnie ograniczony obowiązek podatkowy z uwagi na nieposiadanie 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).
- W związku z posiadanym statutem nierezydenta i stosownie do zapisu art. .... umowy międzynarodowej z dnia ..... o unikaniu podwójnego opodatkowania zawartej pomiędzy Rzeczpospolitą Polską, a ..... 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 zaświadczenie o siedzibie wydane do celów podatkowych przez właściwą administrację podatkową państwa obcego (certyfikat rezydencji).**

Dodatkowe dane Nierezydenta (proszę uzupełnić w przypadku posiadania statusu Nierezydenta):

Data urodzenia: \_\_\_\_\_ Miejsce urodzenia: \_\_\_\_\_

Imię ojca: \_\_\_\_\_ Imię matki: \_\_\_\_\_

Numer identyfikacyjny Nierezydenta dla celów podatkowych: \_\_\_\_\_

Numer, rodzaj dokumentu tożsamości i kraj jego wydania: \_\_\_\_\_

niniejszym wydaję Domowi Maklerskiemu oraz Emitentowi **dyspozycję wypłaty** środków pieniężnych w wysokości kwot netto (po potrąceniu podatku) dywidendy i innych zobowiązań pieniężnych Emitenta wobec akcjonariuszy z przysługujących im praw z akcji Emitenta. **Dane kwoty proszę (opcja A albo B do wyboru – niepotrzebne skreślić):**

**A. przelać na mój rachunek bankowy (należy wskazać rachunek ROR lub a'vista uprawnionego/ej do dywidendy):**

w banku:

NAZWA BANKU \_\_\_\_\_  
Numer (format IBAN): 

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Kod BIC banku: \_\_\_\_\_

**B. przesłać przekazem pocztowym na wskazany przeze mnie w niniejszej dyspozycji adres (z potrąceniem kosztów opłat pocztowych za przekaz pocztowy).**

Niniejsze oświadczenie zastępuje moje wcześniejsze oświadczenia w danym zakresie. **W przypadku jakiegokolwiek zmiany ww. danych zobowiązuje się do powiadomienia o tym Domu Maklerskiego i Emitenta.** Przyjmuję do wiadomości, że wykonanie powyższej dyspozycji może zostać wstrzymane w przypadku, gdy nie zostaną potwierdzone moje uprawnienia do otrzymania dywidendy / innych zobowiązań pieniężnych Emitenta. Oświadczam, że odpowiadam za prawidłowość danych podanych przeze mnie w niniejszej dyspozycji - w przypadku braku ich prawidłowości, Emitent ani Dom Maklerski nie ponoszą odpowiedzialności za skutki tego stanu. Przyjmuję do wiadomości, że Dom Maklerski nie odpowiada za brak wykonania dyspozycji w sytuacji nieotrzymania danych środków od Emitenta. Brak potrącenia podatku jest zależny od uznania płatnika podatku, ewentualne ubieganie się o zwrot całości lub części kwoty podatku będzie realizowane samodzielnie przeze nas.

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

\_\_\_\_\_ podpis osoby składającej dyspozycję

**UWAGA !** W przypadku przesłania dyspozycji listem poleconym podpis osoby składającej oświadczenie musi być **poświadczony przez notariusza** albo w inny sposób uzgodniony z Domem Maklerskim. Wypełnioną i podpisaną dyspozycję należy przesłać listem poleconym na adres: TrigON Dom Maklerski S.A., ul. Mogińska 65, 31-545 Kraków.