**INFORMACJE SZCZEGÓŁOWE**

**(do Załącznika nr 3)**

**(Wypłata dywidendy - wspólny przedstawiciel)**

Osoby współuprawnione z akcji są obowiązane złożyć dyspozycję za pośrednictwem wspólnego przedstawiciela.

W takiej sytuacji należy ją złożyć na **Formularzu DYSPOZYCJA WYPŁATY – WSPÓLNY PRZEDSTAWICIEL (Załącznik nr 3)** **podpisanym przez ich wspólnego przedstawiciela wraz z załącznikami.**

Do dyspozycji należy dołączyć skierowane do Spółki pisemne zawiadomienie o wyborze wspólnego przedstawiciela podpisane przez wszystkich współuprawnionych.

Dywidenda z akcji przysługujących osobom współuprawnionym może być wypłacona na rachunek wspólnego przedstawiciela lub w odpowiednich udziałach na rachunki bankowe poszczególnych współuprawnionych. Wspólny przedstawiciel składając osobiście dyspozycję wypłaty powinien posiadać ze sobą dokument tożsamości, którym może być dowód osobisty lub paszport celem okazania.

**PODATEK DOCHODOWY I DOKUMENTY DLA CELÓW PODATKOWYCH**

Od przychodu z dywidend pobiera się 19% zryczałtowany podatek dochodowy, bez pomniejszania przychodu o koszty uzyskania. Płatnikiem tego podatku są podmioty, które dokonują wypłat dywidend.

Akcjonariuszom, będącym osobami fizycznymi, mającymi miejsce zamieszkania w Polsce (polscy rezydenci), zostanie wypłacona dywidenda pomniejszona o zryczałtowany podatek dochodowy w wysokości 19%.

Akcjonariusze będący osobami fizycznymi nie wykazują otrzymanej dywidendy oraz pobranego z tego tytułu podatku w zeznaniu o wysokości osiągniętego dochodu w roku podatkowym (PIT).

W stosunku do Akcjonariuszy nie mających miejsca zamieszkania lub siedziby w Polsce (nierezydenci) jest możliwe zastosowanie innej stawki podatku dochodowego albo niepobranie podatku dochodowego, jeżeli wynika to z właściwej umowy o unikaniu podwójnego opodatkowania. Warunkiem powyższego jest udokumentowanie przez Akcjonariusza miejsca zamieszkania lub siedziby podatnika do celów podatkowych poprzez złożenie Spółce ‐ najpóźniej w dniu wypłaty dywidendy, certyfikatu rezydencji, wydanego przez właściwy organ administracji podatkowej przetłumaczonego na język polski przez tłumacza przysięgłego. W braku otrzymania w ww. terminie określonych wyżej oświadczeń i dokumentów, Akcjonariuszowi zostanie wypłacona dywidenda pomniejszona o zryczałtowany podatek dochodowy w wysokości 19%.

**ZAŁĄCZNIK 3**

**CEMENTOWNIA "WARTA" S.A. UL. PRZEMYSŁOWA 17**

**98-355 TRĘBACZEW**

**DYSPOZYCJA WYPŁATY DYWIDENDY – WSPÓLNY PRZEDSTAWICIEL**

**(wypełnia Wspólny Przedstawiciel reprezentujący osoby współuprawnione z akcji)**

Ja, niżej podpisany/‐a,

Imię i nazwisko Wspólnego Przedstawiciela:

Adres zamieszkania: Kraj: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Miejscowość:

Kod pocztowy: \_\_\_\_\_\_\_Ulica: \_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ Nr domu: \_\_ Nr lokalu:

Seria i nr dokumentu tożsamości:

Nr telefonu kontaktowego lub kontaktowy adres e‐mail:

Ilość akcji przysługujących współuprawnionym na dzień **25.06.2025r.:**

Niniejszym oświadczam, iż:

* w dniu **25.06.2025r.** osobami współuprawnionymi z wskazanych wyżej akcji Spółki byli:
1. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
2. ………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………
3. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

(wskazać w niniejszej pozycji imiona i nazwiska wszystkich współuprawnionych z akcji Spółki,

a następnie wypełnić załącznik do niniejszej dyspozycji)

* przysługująca z tego tytułu ww. współuprawnionym wierzytelność o wypłatę dywidendy nie jest w żaden sposób ograniczona, w szczególności nie podlega zajęciu, ani nie została przeniesiona na osobę trzecią w wyniku czynności prawnej lub innego zdarzenia prawnego.

**Wobec powyższego, działając w imieniu ww. współuprawnionych z akcji Spółki, wnoszę o wypłatę dywidendy przysługującej im zgodnie z uchwałą nr 5/2025 Zwyczajnego Walnego Zgromadzenia Cementowni "Warta" S.A. z dnia 25.06.2025** r., w przysługujących im udziałach, przelewem na rachunki bankowe prowadzone dla:

1. Imię i nazwisko: ….……………………………………………………………………………

Nr rachunku bankowego (IBAN): \_ \_ ‐ \_ \_ \_ \_ ‐ \_ \_ \_ \_ ‐ \_ \_ \_ \_ ‐\_ \_ \_ \_‐ \_ \_ \_ \_‐ \_ \_ \_ \_

1. Imię i nazwisko\*: ………………………………………………………………………………..

 Nr rachunku bankowego (IBAN): \_ \_ ‐ \_ \_ \_ \_ ‐ \_ \_ \_ \_ ‐ \_ \_ \_ \_ ‐\_ \_ \_ \_‐ \_ \_ \_ \_‐ \_ \_ \_ \_

1. Imię i nazwisko\*: ………………………………………………………………………………..

 Nr rachunku bankowego (IBAN): \_ \_ ‐ \_ \_ \_ \_ ‐ \_ \_ \_ \_ ‐ \_ \_ \_ \_ ‐\_ \_ \_ \_‐ \_ \_ \_ \_‐ \_ \_ \_ \_

……………………………., dnia ………….r.

podpis Wspólnego Przedstawiciela

UWAGA: do niniejszej dyspozycji należy załączyć skierowane do Spółki pisemne zawiadomienie o wyborze wspólnego przedstawiciela podpisane przez wszystkich współuprawnionych.

**\*) Skreślić w przypadku gdy dywidenda ma być wypłacona na rachunek wspólnego przedstawiciela.**

**Str.1/5**

**DODATKOWE OŚWIADCZENIA**

Przyjmuję do wiadomości, iż powyższa dyspozycja wypłaty dywidendy zostanie wykonana wyłącznie w sytuacji, jeżeli zostanie potwierdzona moja legitymacja do działania imieniem osób współuprawnionych z akcji oraz uprawnienia tych osób do otrzymania dywidendy.

Oświadczam, że: (zaznaczyć właściwe)

**wszystkie osoby współuprawnione posiadają miejsce zamieszkania na terytorium Polski** (posiadają na terytorium Polski centrum interesów osobistych lub gospodarczych (ośrodek interesów życiowych) lub przebywają na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej **dłużej niż 183 dni w roku podatkowym**),

**nie wszystkie osoby współuprawnione posiadają miejsca zamieszkania na terytorium Polski** (posiadają poza terytorium Polski centrum interesów osobistych lub gospodarczych (ośrodek interesów życiowych) i **przebywają poza terytorium Polski dłużej niż 183 dni w roku podatkowym**),

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, iż w przypadku zakreślenia drugiej z powyższych odpowiedzi i nieprzedstawienia Spółce do dnia wypłaty dywidendy zaświadczenia (zaświadczeń) o adresie zamieszkania współuprawnionego wydanego do celów podatkowych przez właściwą administrację podatkową państwa obcego (certyfikat rezydencji) lub w przypadku powzięcia jakichkolwiek wątpliwości w zakresie przedłożonych dokumentów, Spółka wypłaci dywidendę pomniejszoną o zryczałtowany podatek dochodowy w wysokości 19%.

Oświadczam, że zapoznałem się z treścią INFORMACJI ADMINISTRATORA DANYCH OSOBOWYCH – CEMENTOWNI WARTA S.A. dla akcjonariuszy.

………………………………., dnia ……………………………….r.

podpis Wspólnego Przedstawiciela

**Str. 2/5**

**CEMENTOWNIA "WARTA" S.A. UL. PRZEMYSŁOWA 17**

**98-355 TRĘBACZEW**

**WSKAZANIE WSPÓLNEGO PRZEDSTAWICIELA**

My, niżej podpisani,

1. Imię i nazwisko :

Adres zamieszkania: Kraj: Miejscowość:

Kod pocztowy: Ulica: Nr domu: Nr lokalu:

Seria i nr dokumentu tożsamości:

1. Imię i nazwisko :

Adres zamieszkania: Kraj: Miejscowość:

Kod pocztowy: Ulica: Nr domu: Nr lokalu:

Seria i nr dokumentu tożsamości:

1. Imię i nazwisko :

Adres zamieszkania: Kraj: Miejscowość:

Kod pocztowy: Ulica: Nr domu: Nr lokalu:

Seria i nr dokumentu tożsamości:

Niniejszym:

zgodnie z art. 333 §2 kodeksu spółek handlowych, wskazujemy

legitymującego się dowodem osobistym , jako wspólnego przedstawiciela do wykonywania praw w Spółce przysługujących nam jako współuprawnionym z akcji imiennych Cementowni "Warta" S.A. z siedzibą w Trębaczewie, adres: Trębaczew, ul. Przemysłowa 17, 98–355 Działoszyn, wpisanej do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla Łodzi – Śródmieścia w Łodzi, XX Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS: 0000068788, NIP: 832-000-39-32, serii A, w ilości akcji.

Jednocześnie oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią INFORMACJI ADMINISTRATORA DANYCH OSOBOWYCH – CEMENTOWNI WARTA S.A. dla akcjonariuszy.

……………………………..……, dnia …………….…………….

 (miejscowość) (data)

1. ………………………………………………………………………………….
2. ………………………………………………………………………………….
3. …………………………………………………………………………………

CZYTELNE PODPISY WSZYSTKICH WSPÓŁUPRAWNIONYCH Z AKCJI

**Str. 3/5**

**DODATKOWE OŚWIADCZENIA**

**Przyjmuję do wiadomości, iż powyższa dyspozycja wypłaty dywidendy za rok obrotowy 2024 zostanie wykonana wyłącznie w sytuacji, jeżeli zostaną potwierdzone moje uprawnienia do dywidendy.**

1. ……………………………………………………….. (imię i nazwisko) oświadczam, że: (właściwe zaznaczyć) **jako współuprawniony**

 **posiadam miejsce 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),

**nie posiadam 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), wobec czego podaję dodatkowe dane:

*imię ojca ……………………………..………………….., imię matki…………………………………………………………., data i miejsce urodzenia ………………………………………………….., nr identyfikacyjny podatnika ……………………………………………………………………………..,
rodzaj numeru identyfikacyjnego (ewentualnie nr dokumentu stwierdzającego tożsamość wydanego w państwie zamieszkania) ……………………………………………………………, kraj wydania numeru identyfikacyjnego (ewentualnie nr dokumentu stwierdzającego tożsamość wydanego w państwie zamieszkania) …………………………………………………………………..,*

1. ……………………………………………………….. (imię i nazwisko) oświadczam, że: (właściwe zaznaczyć) **jako współuprawniony**

 **posiadam miejsce 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),

**nie posiadam 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),

wobec czego podaję dodatkowe dane:

*imię ojca ……………………………..………………….., imię matki…………………………………………………………., data i miejsce urodzenia ………………………………………………….., nr identyfikacyjny podatnika ……………………………………………………………………………..,
rodzaj numeru identyfikacyjnego (ewentualnie nr dokumentu stwierdzającego tożsamość wydanego w państwie zamieszkania) ……………………………………………………………, kraj wydania numeru identyfikacyjnego (ewentualnie nr dokumentu stwierdzającego tożsamość wydanego w państwie zamieszkania) …………………………………………………………………..,*

1. ……………………………………………………….. (imię i nazwisko) oświadczam, że: (właściwe zaznaczyć) **jako współuprawniony**

 **posiadam miejsce 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),

**nie posiadam 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),

wobec czego podaję dodatkowe dane:

**Str. 4/5**

*imię ojca ……………………………..………………….., imię matki…………………………………………………………., data i miejsce urodzenia ………………………………………………….., nr identyfikacyjny podatnika ……………………………………………………………………………..,
rodzaj numeru identyfikacyjnego (ewentualnie nr dokumentu stwierdzającego tożsamość wydanego w państwie zamieszkania) ……………………………………………………………, kraj wydania numeru identyfikacyjnego (ewentualnie nr dokumentu stwierdzającego tożsamość wydanego w państwie zamieszkania) …………………………………………………………………..,*

Str. 7

Jednocześnie przyjmujmy do wiadomości, iż w przypadku zakreślenia drugiej z powyższych odpowiedzi (nieposiadania miejsca zamieszkania na terytorium Polski i przebywania poza terytorium Polski dłużej niż 183 dni
w roku podatkowym) oraz nieprzedstawienia Spółce do dnia wypłaty dywidendy zaświadczenia (zaświadczeń)
o miejscu zamieszkania współuprawnionego wydanego do celów podatkowych przez właściwą administrację podatkową państwa obcego (certyfikat rezydencji) lub w przypadku powzięcia jakichkolwiek wątpliwości w zakresie przedłożonych dokumentów, Spółka wypłaci dywidendę pomniejszoną o zryczałtowany podatek dochodowy w wysokości 19%.

Jednocześnie oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią INFORMACJI ADMINISTRATORA DANYCH OSOBOWYCH – CEMENTOWNI WARTA S.A. dla akcjonariuszy.

………………………..…….. dnia ………………………………… r.

 (miejscowość) (data)

1. ………………………………………………………………………………….
2. ………………………………………………………………………………….
3. ………………………………………………………………………………….

CZYTELNE PODPISY WSZYSTKICH WSPÓŁUPRAWNIONYCH Z AKCJI

**Str. 5/5**