

**DYSPOZYCJA WYPŁATY DYWIDENDY**

Ja, niżej podpisany, *Imię i nazwisko/nazwa Akcjonariusza*: \_\_\_\_\_

Adres zamieszkania/siedziba: *Miejscowość*: \_\_\_\_\_ *Kod pocztowy*: \_\_\_\_\_

*Ulica*: \_\_\_\_\_ *Nr domu*: \_\_\_\_\_ *Nr lokalu*: \_\_\_\_\_

PESEL, seria i nr dokumentu tożsamości (*osoba fizyczna*): \_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_

Numer REGON (*osoba prawna*): \_\_\_\_\_

NIP: \_\_\_\_\_

Właściwy urząd skarbowy: \_\_\_\_\_

Seria i numer przysługujących akcji Spółki na dzień 1 sierpnia 2018 roku: \_\_\_\_\_

Ilość przysługujących akcji na dzień 1 sierpnia 2018 roku.: \_\_\_\_\_

Niniejszym oświadczam, iż w dniu 1 sierpnia 2018 roku byłem/am jedyną osobą uprawnioną z wskazanych wyżej akcji Spółki i przysługująca mi z tego tytułu 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 wnoszę o wypłatę dywidendy przysługującej mi zgodnie z uchwałą nr 7 z dnia 27 czerwca 2017 roku Zwyczajnego Walnego Zgromadzenia APN Promise Spółka Akcyjna z siedzibą w Warszawie, po uprzednim pomniejszeniu jej o podatek dochodowy od osób fizycznych/osób prawnych, w wysokości wynikającej z obowiązujących przepisów prawa, przelewem na rachunek bankowy nr \_\_\_\_\_ w Banku \_\_\_\_\_

**OŚWIADCZENIA AKCJONARIUSZA**

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

Oświadczam, że posiadam miejsce zamieszkania/siedzibę na terytorium Polski i Spółka wypłaci mi dywidendę pomniejszoną o zryczałtowany podatek dochodowy w wysokości 19%.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez APN Promise S.A. moich danych osobowych w celach związanych z realizacją niniejszej dyspozycji, a także w innych celach służących realizacji moich uprawnień i obowiązków korporacyjnych oraz oświadczam, że świadoma/y jestem prawa do wglądu i poprawiania moich danych osobowych.

\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_ r.

\_\_\_\_\_  
*podpis Akcjonariusza*