



**DYSPOZYCJA WYPŁATY DYWIDENDY  
(osoba fizyczna)**

---

**Ja, niżej podpisana/y,**

Imię i nazwisko Akcjonariusza .....

Adres zamieszkania:

Miejscowość ..... Kod pocztowy .....

Ulica: ..... Nr domu ..... Nr lokalu... ..

Nr PESEL .....

**OŚWIADCZENIE**

Proszę o przekazanie należnej dywidendy zgodnie z niżej podanymi informacjami:

Nazwa i Oddział Banku .....

Nr rachunku bankowego .....

Oświadczam, że odpowiadam za prawidłowość danych podanych w niniejszej dyspozycji. W przypadku podania niepełnych lub błędnych danych, adresu lub numeru rachunku bankowego, Wojskowe Zakłady Łączności Nr 2 S.A. nie będą ponosić odpowiedzialności za nieprawidłowe lub nieterminowe przekazanie środków pieniężnych z tytułu dywidendy. Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Wojskowe Zakłady Łączności Nr 2 S.A. 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.

.....

*czytelny podpis Akcjonariusza*