Dom Maklerski BDM S.A.

....., dn. ☐☐-☐☐-☐☐r.

Dyspozycja wypłaty kwoty z tytułu przymusowego wykupu / zaległych dywidend, przypadających z akcji Zakłady Tłuszczowe Kruszwica S.A.
/Rejestr Sponsora Emisji/

Proszę o wypłatę wszystkich należnych mi świadczeń finansowych z tytułu posiadanych akcji ZT Kruszwica S.A.

Dane osobowe właściciela akcji:

Imię i nazwisko .....
(Nazwa instytucji)

Nr dow. tożsamości:* .....

PESEL/REGON/KRS*: .....

Adres/Siedziba.: .....

Sposób wypłaty świadczeń:

*** przelewem na rachunek bankowy, którego jestem właścicielem/współwłaścicielem/małżeński:**
numer:|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

w (nazwa banku, oddział, miejscowość):.....

- imię nazwisko właściciela r-ku: .....
(nazwa instytucji)
-adres właściciela r-ku: .....

*** gotówką w DM BDM SA *(z zastrzeżeniem, że kwota wypłaty nie przekracza wysokości maksymalnej kwoty limitu określonego w Uchwale Zarządu DM BDM SA)***

*** przelewem na rachunek inwestycyjny nr …….. w DM BDM SA, którego jestem właścicielem**

OŚWIADCZENIE

1.Oświadczam, iż podane powyżej dane są prawdziwe oraz że biorę na siebie odpowiedzialność za skutki podania nieprawdziwych danych.
2.Oświadczam, *że zostałem poinformowany, że administratorem danych w rozumieniu Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) jest emitent papierów wartościowych, dla których został utworzony Rejestr Sponsora Emisji*, tj Zakłady Tłuszczowe Kruszwica S.A. z siedzibą w Kruszwicy, adres: ul. Niepodległości 42, 88-150 Kruszwica. Zostałem również poinformowany, o dobrowolności podania swoich danych osobowych i prawie wglądu do nich jak również ich poprawiania oraz, że podanie danych osobowych jest niezbędne w celu wykonywania przedmiotowej/-ego usługi/zlecenia. Dane osobowe są zbierane na potrzeby wykonywania funkcji Sponsora Emisji. Upoważniam niniejszym Dom Maklerski BDM S.A., jako podmiot związany ważną w dniu składania niniejszego wniosku umową z administratorem danych, do przekazania emitentowi lub podmiotowi, który będzie prowadził rejestr sponsora emisji zaktualizowanych przeze mnie danych osobowych.

....
(data i podpis Pracownika POK) *(podpis Klienta)*

**) niepotrzebne skreślić*

Wypełnia Pracownik DDR:

Proszę wypłacić w POK-u kwotę w wysokości:

……..... .....
(data i podpis Pracownika DDR)