

ŽÁDOST O VÝPLATU DIVIDENDY ZA ROKY 2024 A NÁSLEDUJÍCÍ (právnícké osoby)

schválené valnou hromadou společnosti TOMA, a.s., IČO 18152813, (dále jen "Žádost")

Žadatel:	
IČ	
Sídlo	
Stát, ve kterém je akcionář daňovým rezidentem	
Bankovní spojení (číslo účtu/kód banky)	
Žádám rovněž o výplatu dividendy za předcházející roky (volbu zaškrtnout)	☐ ANO ☐ NE
Telefonní kontakt, příp. email	
Pro zahraniční akcionáře:	
IBAN a SWIFT kód banky	
Jméno skutečného majitele účtu	
Adresa skutečného majitele účtu	

Přílohy Žádosti:

Daňoví rezidenti České republiky – právnícké osoby – připojí k Žádosti svůj výpis z obchodního rejstříku ne starší než 6 měsíců nebo jeho úředně ověřenou kopii.

Daňoví rezidenti Slovenské republiky – právnícké osoby – připojí k Žádosti svůj výpis z obchodního rejstříku ne starší než 6 měsíců nebo jeho úředně ověřenou kopii a potvrzení o daňové rezidentuře.

Daňoví nerezidenti České republiky a Slovenské republiky – právnícké osoby – opatří tuto Žádost apostilou, připojí k Žádosti potvrzení o daňové rezidentuře opatřené apostilou a svůj výpis z obchodního rejstříku nebo jiné obdobné evidence ne starší než 6 měsíců opatřený apostilou nebo jeho úředně ověřenou kopii opatřenou vidimací. Doklady musí být úředně přeloženy do českého jazyka.

Prohlášení skutečného vlastníka příjmů:

Já, níže podepsaný příjemce příjmu, tímto čestně prohlašuji, že jsem skutečným vlastníkem příjmu a jsem daňovým rezidentem výše uvedeného státu.

V případě, že by se výše uvedené skutečnosti změnily u kteréhokoliv v budoucnu obdrženého příjmu, zavazuji se o změnách společnost TOMA, a.s. neprodleně informovat. Společnost TOMA, a.s. neodpovídá za škodu či jinou i nemajetkovou újmu, kterou v důsledku nedodržení zmíněného závazku utrpím a zavazuji se společnosti TOMA, a.s. uhradit veškeré sankce, škody a jiné újmy, které by společnost TOMA, a.s. utrpěla v souvislosti s nedodržením mého závazku o změnách neprodleně informovat. Níže uvedená/né osoba/osoby prohlašuje/jí, že má/mají oprávnění podepsat tuto Žádost a Prohlášení skutečného vlastníka příjmů.

V dne

.....
úředně ověřený podpis/podpisy osob
oprávněných jednat za právníckou osobu

Adresa pro doručení této žádosti: TOMA, a.s., finanční oddělení, tř. Tomáše Bati 332, Otrokovice 76502