ŽÁDOST O VÝPLATU DIVIDENDY ZA ROKY 2020 A NÁSLEDUJÍCÍ (právnické osoby)

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Název** |  |
| **IČ** |  |
| **Sídlo** |  |
| **Stát, ve kterém je akcionář daňovým rezidentem** |  |
| **Bankovní spojení (číslo účtu/kód banky)** |  |
| Telefonní kontakt, příp. email |  |
| **Pro zahraniční akcionáře:** |
| IBAN a SWIFT kód banky |  |
| Jméno skutečného majitele účtu |  |
| Adresa skutečného majitele účtu |  |

Přílohy Žádosti:

Právnické osoby doloží výpis z evidence skutečných majitelů, zahraniční právnické osoby obdobný dokument úředně přeložený do českého jazyka. Bez tohoto výpisu nemůže být dividenda vyplacena.

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

Daňoví rezidenti Slovenské republiky – právnické 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 – právnické osoby – opatří tuto Žádost případně apostilou, připojí k Žádosti potvrzení o daňové rezidentuře opatřené případně apostilou a svůj výpis z obchodního rejstříku ne starší než 6 měsíců opatřený případně apostilou nebo jeho úředně ověřenou kopii opatřenou vidimací. Doklady musí být úředně přeložené 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 právnickou osobu

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