……..dnia……r.
(miejscowość)

Dane Akcjonariusza:

……
Imię i nazwisko

……
Numer PESEL

……
Adres zamieszkania

……
Numer telefonu do kontaktu

……
Adres e-mail do kontaktu

Kaliskie Zakłady Garbarskie S.A.
ul. Majkowska 17
62-800 Kalisz

OŚWIADCZENIE O NUMERZE RACHUNKU BANKOWEGO

Oświadczam, że stosowną kwotę za posiadane przeze mnie akcje przymusowo wykupione na podstawie Uchwały Nr 2 Nadzwyczajnego Walnego Zgromadzenia Akcjonariuszy Kaliskich Zakładów Garbarskich SA z dnia 19 listopada 2025r. w sprawie przymusowego wykupu akcji akcjonariuszy mniejszościowych w trybie art. 418 Kodeksu spółek handlowych, należy przekazać na konto bankowe o numerze:

……

w Banku ……..…

Kod Swift (dotyczy rachunków prowadzonych przez banki zagraniczne)……..….

Informacja o właścicielu rachunku bankowego:
(wypełnić w przypadku, gdy adres przypisany do rachunku bankowego jest inny niż adres zamieszkania wskazany w nagłówku lub gdy posiadaczem konta jest osoba trzecia)

……
(Imię i nazwisko właściciela/właścicieli rachunku)

……
(adres zamieszkania – taki, jaki jest przypisany do rachunku bankowego)

……..
(data i podpis)