



Anmälan till Aktieprogram för anställda

Personuppgifter

Namn _____ man kvinna

Personnummer _____

Anställningsnummer _____

Mobilnummer _____

Deltagande

Ja, jag önskar delta i Aktieprogrammet för anställda från och med:

den 1:a maj år _____

den 1:a november år _____

Sparbelopp

Jag ger härmed fullmakt till min arbetsgivare (Randstad AB) att varje månad dra följande belopp från min nettolön under varje sex (6) månaders period:

Ett fast belopp per månad på SEK _____ (i det fall att beloppet överstiger tillåtet maximum skall summan för maximumbeloppet användas). Maxbelopp att spara är 5% av bruttolön.

Jag vill ändra sparbelopp per månad till SEK _____ under sparperioden
Maxbelopp att spara är 5% av bruttolön.

Anmälan om avslut

Jag vill härmed avsluta mitt aktiesparprogram från och med:

den 1:a maj år _____

den 1:a november år _____

Underskrift och godkännande

Genom att skriva under denna anmälningsblankett och fram till dess att något annat meddelas godkänner jag följande villkor:

- Jag godkänner villkoren i "Master Share Purchase Plan Corporate Employees"

- Jag ger min arbetsgivare (Randstad AB) tillåtelse att hantera mina personuppgifter i samband med mitt deltagande i programmet, att dra av angivet sparbelopp från min nettolön i besparingssyfte, samt att genomföra aktieköpet och administrationen av detta i enlighet med Aktieprogrammet för anställda inom Randstad koncernen.

- I enlighet med informationen ovan ger jag min arbetsgivare tillåtelse att dra av detta sparbelopp från min nettolön i enlighet med Aktieprogrammet för anställda. Vidare ger jag min arbetsgivare tillåtelse att räkna ut detta sparbelopp per sparperiod, **samt att kontrollera detta sparbelopp upp till det tillåtna maximumbeloppet**. Besparingsbeloppet ska dras av varje månad fram till dess annat meddelas.

Datum / Ort _____

Underskrift _____

Denna anmälningsblankett skannas och mejlas senast den 1 maj eller 1 november till ssskontor@randstad.se.