

## 股票购买计划 ( SPP )

### 申请表

#### 个人资料

姓名 \_\_\_\_\_

地址 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ 邮政编码 \_\_\_\_\_

员工号 \_\_\_\_\_

电话 宅电： \_\_\_\_\_ 公司电话： \_\_\_\_\_

#### 参股

是，我想参与股票购买计划，有效期从

200\_\_年 5 月 1 日开始至 200\_\_年 11 月 1 日。

或者，从\_\_\_\_年\_\_\_\_月 1 日开始 ( 适用新员工 )

#### 存款数额

我授权公司从以上确定的始期开始，每个月从我的净工资中扣留以下数额作为存款

每月固定的数额为 £\_\_\_\_\_ ( 不超过总的月收入的 5% )

我很清楚在储蓄期间内存款数额不能变化。

本人签名并同意

签署该表格时，本人特此同意以下条件，除非另有通知：

--- 同意员工购买股票计划的主要条款及当地有关的政策/条件。

--- 授权公司为本人参与该计划而管理我的个人信息，并授权公司从我的净工资中扣留一定数额作为存款以购买股票，并进行相关管理。

---授权公司在每个储蓄期间重新计算上述数额，并与所允许的最多存款数额予以核对。除非另有通知，所扣留的存款数额将被予以安排。

---本人同意除非本人通过修改表格予以通知，在储蓄期间结束时，存款将以我的名义被自动地用来购买股票。

---本人理解所购买的股票不能转移到私人股票账户。

---本人理解所购买的股票会有贬值的风险，且交易率也可能存在差异。

签名 \_\_\_\_\_

日期 \_\_\_\_\_

该表格必须在您所希望的储蓄期间开始的当月，并在您的公司发放工资截至日以前寄送给您的人事/工资管理部门。