

Tilmelding til Medarbejderaktieordningen

Personlige oplysninger

Navn og initialer _____ mand kvinde
Adresse _____
Postnummer og by _____
CPR-nummer _____
Telefonnummer privat _____ Randstad _____

Deltagelse

Ja, jeg ønsker at deltage i Medarbejderaktieordningen fra:

- 1.maj
- 1.november
- andet, fra 1. _____ (I tilfælde af start på ansættelsesforholdet)

Opsparingsbeløb

Jeg anmoder hermed min arbejdsgiver om hver måned at tilbageholde følgende i min nettoløn i hver 6 måneders periode:

- En fast % pr.måned, på ___% i opsparingsperioden (max. 5%)
- Et fast beløb pr.måned på DKK _____ (såfremt beløbet overstiger det tilladte maximum, skal maximumbeløbet anvendes)

Underskrift og accept

Ved underskrift af denne tilmeldingsblanket accepterer jeg indtil andet meddeles følgende betingelser:

- Jeg accepterer betingelserne i Master Medarbejderaktieordningen.
- Jeg giver min arbejdsgiver tilladelse til at administrerer mine personlige oplysninger i forbindelse med deltagelse i ordningen, til at tilbageholde et beløb fra min nettoløn til opsparingsformål, og til at gennemfører aktiekøbet, og administrationen heraf i overensstemmelse med Medarbejderaktieordningen.
- I henhold til ovenstående information giver jeg min arbejdsgiver tilladelse til at tilbageholde dette beløb fra min nettoløn i overensstemmelse med medarbejderaktieordningen, og jeg giver min arbejdsgiver tilladelse til at efterregne dette beløb pr.opsparingsperiode, og til at kontrollere dette beløb over til det tilladte maximum beløb. Tilbageholdelsen af opsparingsbeløbet kan gennemføres indtil andet meddeles.

Dato _____

Underskrift _____