

FORMULARIO DE CAMBIOS

PLAN DE COMPRA DE ACCIONES PARA EMPLEADOS CORPORATIVOS DE RANDSTAD

(el "Plan")

Datos Personales

Nombre _____
Dirección _____
Código Postal, provincia/ciudad _____
Fecha de nacimiento _____
Número de Identificación Fiscal _____
Teléfono particular _____ Randstad _____

SEÑALAR LA CAUSA DEL CAMBIO

Cantidades de Ahorro

Deseo modificar las cantidades de ahorro a retener sobre mi salario neto con efectos a partir del siguiente Período de Ahorro de modo que las cantidades a retener pasan a ser las siguientes:

____% mensual (máximo 5%)

Una cantidad fija mensual de _____ € (Si esta cantidad superara la cantidad máxima permitida, se entenderá de aplicación la cantidad máxima permitida).

Interrupción del ahorro

Deseo interrumpir el ahorro a partir del siguiente Período de Ahorro.

No adquisición de las Acciones/ Devolución de las cantidades de ahorro

Deseo no adquirir las Acciones al final del Período de Ahorro en curso y solicito que se me reintegren, al final del Período de Ahorro en curso, las cantidades acumuladas según los términos del Plan.

Venta de las Acciones

Solicito que el Administrador del Plan transmita _____ acciones que administra por mi cuenta, en los términos establecidos en el Plan. (insertar el número de acciones a vender)

Fecha _____

Firma _____

El formulario deberá enviarse al Departamento de Personal.