

# PLAN DE PARTICIPACIÓN DE EMPLEADOS PARA 2008 DE SCHNEIDER ELECTRIC

## Reservación de Acciones y Contrato de Deducción de Nómina

Este formulario debe ser recibido por Employee Direct o su Departamento de Recursos Humanos local, en cualquiera de ambos casos, a más tardar a las 5 p.m., Hora Central, del 18 de abril de 2008. (Consulte el dorso del formulario para la dirección de Employee Direct)

Nombre del Empleado: \_\_\_\_\_

Número de Identificación del Empleado: \_\_\_\_\_

Empleador: \_\_\_\_\_ Número de Teléfono (trabajo): \_\_\_\_\_

Yo, el abajo firmante, instruyo directamente al Banco Fiduciario o a una afiliada de Schneider Electric S.A. (tal como lo determine Schneider Electric S.A.) para inscribirse en mi nombre para comprar acciones de Schneider Electric, S.A. (la "Compañía") bajo el Plan de Participación de Empleados para 2008 de Schneider Electric (el "Plan"). Reconozco que el precio de suscripción me será comunicado en una fecha posterior. Mi reservación es para el número máximo de acciones que pueden ser compradas con mi pago indicado abajo.

Puede reservar acciones bajo una de las dos Ofertas o ambas\*

Oferta Clásica: Marque una casilla y complete	Oferta Apalancada: Marque una casilla y complete
<input type="checkbox"/> \$ _____	<input type="checkbox"/> \$ _____
<input type="checkbox"/> _____ % de la paga elegible (no puede exceder 25%)	<input type="checkbox"/> _____ % de la paga elegible (no puede exceder 2.5% o \$4,500, según lo que sea menor)
<input type="checkbox"/> una acción (compra mínima)	<input type="checkbox"/> una acción (compra mínima)

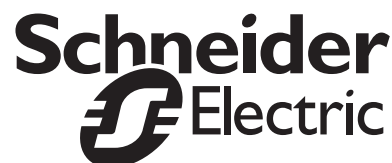
\*Si reserva acciones bajo ambas Ofertas, consulte la tabla en la Guía para Empleados de EE.UU. para el límite combinado de la cantidad que puede reservar.

- **Acepto las representaciones y las garantías establecidas al dorso de este Formulario de Reservación.**
- He leído la información en la Guía para Empleados de EE.UU. y en el Suplemento para EE.UU. que me han proporcionado. La Compañía también me ha entregado sus declaraciones financieras para 2007 y una descripción de los riesgos.
- Entiendo que la cantidad total de mi pago por las acciones bajo el Plan no puede exceder el 25% de mi paga elegible tal como lo define la Guía para Empleados de EE.UU., y que no puede exceder \$4,500 bajo la Oferta Apalancada. Si mi reservación especificada en este Formulario de Reservación resulta en una inversión total que excede estos límites, o si el Plan es sobresuscrito, estoy de acuerdo con que mi reservación sea reducida correspondientemente.
- Entiendo que puedo cancelar mi reservación en su totalidad durante el período entre el 3 de junio y el 9 de junio de 2008, si mi Formulario de Cancelación es recibido por Employee Direct a más tardar a las 5 pm. Hora Central el 9 de junio de 2008. **Si no he cancelado para ese momento, esta reservación será una suscripción final e irrevocable.**

Firma del Empleado: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

RETENGA UNA COPIA JUNTO CON SU DOCUMENTACIÓN PERSONAL



## Sírvase completar el siguiente Formulario Sustituto W-9 (Requisito del IRS):

Número de Identificación Tributaria (#SS):

Bajo pena de ley por cometer perjurio, certifico que: (1) el número impreso arriba es mi Número de Identificación Tributaria correcto (o estoy esperando que este número me sea extendido), (2) no estoy sujeto a retenciones de respaldo (backup withholdings) porque: (a) no he sido notificado por el Internal Revenue Service ("IRS") que yo esté sujeto a una retención de respaldo como resultado de no haber reportado todos los intereses o dividendos, o (b) el IRS me ha notificado que he dejado de estar sujeto a retenciones de respaldo. (Usted debe tachar este punto (2) si ha sido notificado por el IRS que actualmente está sujeto a retenciones de respaldo) y (3) soy ciudadano o residente de EE.UU.

En espera del Número de Identificación Tributaria (lea la siguiente columna).

Firma del Empleado:

Fecha:

Además, complete la siguiente información si marcó la casilla "En espera del Número de Identificación Tributaria" en la columna anterior.

Certifico bajo pena de ley por cometer perjurio que no se me ha extendido ningún Número de Identificación Tributaria, y que (a) he enviado por correo o entregado una aplicación para recibir un Número de Identificación Tributaria a la Administración del Seguro Social o al Centro del IRS apropiado o (b) tengo la intención de enviar por correo o entregar una solicitud en un futuro cercano. Entiendo que si no proporciono un Número de Identificación Tributaria a Bank of New York, 30% de todos los pagos que se me reporten serán retenidos, pero que estos me serán reembolsados si proporciono un Número de Identificación Tributaria certificado dentro de un período de 60 días.

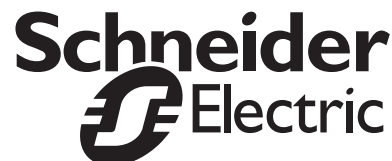
Firma del Empleado:

Fecha:

## REPRESENTACIONES Y GARANTÍAS

- He sido informado sobre las condiciones requeridas para participar en el Plan y declaro que soy un empleado de una compañía que participa en el Plan de Participación de Empleados para 2008 y que he estado trabajando durante por lo menos 3 meses dentro de Schneider Electric para la fecha de cierre de la oferta, que es el 9 de junio de 2008.
- Entiendo que, si no cancelo mi orden entre el 3 de junio y el 9 de junio de 2008, las acciones serán suscritas en mi nombre bajo el Plan, hasta alcanzar la cantidad indicada al frente de este formulario, y que estaré obligado legalmente a pagar por estas acciones.
- Sé que el precio de suscripción será establecido por la Junta de Administración de Schneider Electric SA, y que será igual al 85% de los precios de apertura promedio para las 20 sesiones de compraventa bursátil que anteceden a esta decisión, lo cual se espera que se realice el 30 de mayo de 2008. El precio de suscripción será comunicado a los participantes a más tardar antes de la apertura del Período de Cancelación (3 de junio de 2008).

RETENGA UNA COPIA JUNTO CON SU DOCUMENTACIÓN PERSONAL



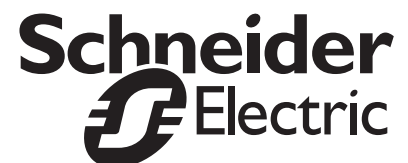
- Entiendo que el número de acciones que me serán asignadas en relación con la cantidad indicada en mi Formulario de Reservación podría ser reducido en caso de una sobresuscripción, basándose en las reglas establecidas en la Guía para Empleados que me han proporcionado junto con este Formulario de Reservación. En dicho caso, estoy de acuerdo con que mi suscripción sea reducida tal como se estipula bajo los términos del Plan. También entiendo que las acciones serán asignadas únicamente en números enteros. Si la cantidad de mi inversión no resulta en un número entero de acciones, la cantidad será redondeada al número entero inferior más cercano.
- Reconozco que, para que este Formulario de Reservación sea válido, éste debe ser transmitido a Employee Direct o a mi Departamento de Recursos Humanos local, si hay uno en mi lugar de trabajo, durante el Período de Reservación (o sea, desde el 25 de marzo hasta el 18 de abril de 2008), y que esto resultará en mi participación en el Plan. La cantidad invertida será asignada para comprar acciones mediante el Plan.
- Entiendo que, debido a que mi suscripción está siendo ejecutada dentro del Plan, las acciones a las que me suscriba no podrán ser vendidas durante un período de 5 años, hasta después del 28 de junio de 2013, a menos que ocurra un Evento de Retiro Anticipado tal como se describe en el Suplemento para EE.UU.
- Entiendo que las acciones pueden ser compradas mediante un préstamo del empleador sin intereses, a ser pagado mediante deducciones de nómina (hasta alcanzar los límites especificados en la Política de Pago para EE.UU. que me han proporcionado) o mediante un pago personal con un cheque de cajero por toda la cantidad de mi suscripción.
- Entiendo que, si mi solicitud de suscripción que incluye este Formulario de Reservación y el Contrato de Deducción de Nómina (si se aplica) está incompleta y no puede ser corregida a tiempo, mi orden de suscripción no podrá ser ejecutada.
- Con respecto a la Oferta Apalancada, reconozco que me han informado lo siguiente:
  - ◆ Para mi inversión en la Oferta Apalancada, rechazo y transfiero al banco, en consideración del pago bancario adicional y la garantía de la que me beneficiaré en la Oferta para 2008, una porción de la plusvalía de las acciones de Schneider Electric SA suscritas en mi nombre, el valor equivalente a un descuento del 15% y los dividendos y cualquier otro ingreso generado por estas acciones; el Suplemento para EE.UU. que he recibido contiene una descripción más completa de la Oferta Apalancada.
  - ◆ He leído y entendido las estipulaciones de la Guía y el Suplemento para EE.UU. que se relaciona con la Nota de Pago y estoy de acuerdo en quedar obligado por los términos de la Nota de Pago y por los términos y condiciones de este Formulario de Reservación y del Plan, tal como se establece en esta Guía. Designo a Schneider Electric Holdings, Inc. ("SEHI"), para obrar mediante cualquier funcionario o agente debidamente autorizado, como mi agente, apoderado y representante, y para que tome todas las acciones necesarias o apropiadas para crear y perfeccionar cualquier interés bursátil en mis acciones para asegurar mi obligación bajo la Nota de Pago, de conformidad con la ley de Nueva York, incluyendo la celebración de contratos con The Bank of New York en lo referente a la retención y el control de mis acciones según el Plan. Entiendo y consiento a que mis acciones sean retenidas por The Bank of New York junto con las acciones adquiridas por otros participantes en el Plan y a que queden sujetas a un interés bursátil a favor del Banco que realiza el pago bancario adicional. Reconozco que la ejecución de la Nota de Pago y de otros contratos por SEHI en mi nombre resultará en un contrato que me obligará como si yo hubiera firmado la Nota de Pago y los contratos personalmente. Además, reconozco que al ejecutar la Nota de Pago y los demás contratos en mi nombre de conformidad con mis instrucciones, SEHI actuará únicamente en la capacidad de mi agente y no se convertirá en parte para la Nota de Pago ni para los demás contratos, y no incurrirá ninguna responsabilidad civil ni obligación hacia mí ni hacia ninguna otra persona.

### **Protección de la información personal**

- Estoy de acuerdo con que la información contenida en este Formulario de Reservación sea usada en el procesamiento de datos por mi empleador y un asociado de tercera parte que participe en la administración del Plan, para cumplir con las obligaciones legales. He notado que tendré el derecho de acceder, modificar y corregir mi información personal escribiendo a mi Departamento de Recursos Humanos local.

**Employee Direct**  
**1415 South Roselle Road**  
**Palatine, IL 60067**  
**Fax : 859-372-2176**

**RETENGA UNA COPIA JUNTO CON SU DOCUMENTACIÓN PERSONAL**



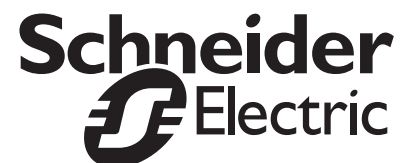
**Lea y firme este Contrato de Deducción de Nómina si desea financiar la compra de sus acciones con un préstamo de su empleador.**

# CONTRATO DE DEDUCCIÓN DE NÓMINA

**Al aceptar los términos de este Contrato de Deducción de Nómina, estoy de acuerdo con lo siguiente:**

1. En consideración del privilegio de comprar acciones de Schneider Electric bajo el Plan mediante un préstamo sin intereses de mi Empleador (lo cual será considerado como un anticipo de mi paga), prometo volver a pagar la cantidad total prestada. Entiendo que la cantidad final de mi préstamo podría ser menor que la cantidad que reservé, para compensar la compra de acciones enteras solamente, o si el Plan está sobresuscrito.
2. Autorizo por este medio a mi Empleador para que deduzca de mi paga para cada período de pago comenzando con mi primer período de pago a partir del 1 de agosto de 2008, la cantidad necesaria para volver a pagar mi préstamo en un período de 10 meses.
3. Entiendo que si me suscribo a más acciones de las que pueden ser compradas con el límite del préstamo de \$10,000 (una "cantidad en exceso") del empleador y no hago el pago mediante un cheque de cajero de la cantidad en exceso, es posible que haya acciones adicionales disponibles para ser compradas para mi cuenta en el Plan. Reconozco que esta compra adicional será financiada por mi Empleador o por Schneider Electric, y que será considerada como un anticipo de mi paga. Por lo tanto, consiento y autorizo por este medio a que mi Empleador efectúe deducciones adicionales de mi paga, con el monto necesario que será reembolsado a mi Empleador o a Schneider Electric en concepto de cualquier cantidad en exceso, bajo los términos y el marco de tiempo que mi Empleador o Schneider Electric establezcan razonablemente a su única discreción. Alternativamente, consiento a que Schneider Electric pueda, a su discreción, optar en vez de ello a ordenar la venta de mis acciones de manera total o parcial, según sea necesario, para recuperar la cantidad en exceso que yo deba.
4. Estoy de acuerdo con que, si tomo una ausencia prolongada aprobada y dejo de recibir un cheque de paga de mi Empleador, continuaré haciendo los pagos regulares enviando cheques personales o giros bancarios a mi Empleador, pagaderos a mi Empleador. Después de regresar a mi empleo activo, se reanudarán mis pagos mediante deducciones de nómina.
5. Estoy de acuerdo con que, si me retraso en los pagos programados por cualquier motivo, mi Empleador podrá recalcular mis deducciones de nómina para asegurarse de que todo mi préstamo sea pagado dentro de un período de 10 meses o dentro del período extendido que establezca razonablemente mi empleador a su propia discreción.
6. Entiendo que, si mi empleo con mi Empleador finaliza por cualquier motivo, yo seguiré estando obligado a pagar el saldo pendiente de mi préstamo. Prometo pagar dicho saldo en su totalidad en el momento que finalice mi empleo mediante una deducción de mi cheque de pago final o de cualquier cantidad que me deba mi Empleador, y por este medio autorizo las deducciones necesarias. Si mi cheque de pago final es insuficiente para pagar el saldo de mi préstamo, prometo pagar la totalidad del saldo pendiente con un cheque de cajero, en efectivo o con un giro bancario en el momento de la terminación de empleo. Si no completo el pago del saldo pendiente de mi préstamo, otorgo a mi empleador un interés de seguridad en las acciones compradas y el derecho de ordenar la venta de mis acciones para recuperar la cantidad que le debo a mi Empleador. Si las cantidades obtenidas son insuficientes, entiendo que seguiré endeudado con mi Empleador.
7. Entiendo que si cualquier cantidad permanece en mora por más de cuarenta y cinco (45) días, mi Empleador podrá ejercer todos los recursos legales para satisfacer mi obligación pendiente (sin aviso o presentación adicional de ningún tipo), incluyendo ilimitativamente la exigencia de pago en su totalidad, la remisión de la deuda a un servicio de cobros, o el inicio de una acción judicial para cobrar la cantidad que debo.

**RETENGA UNA COPIA JUNTO CON SU DOCUMENTACIÓN PERSONAL**



8. Este Contrato será regido e interpretado de conformidad con las leyes del Estado de Illinois. La invalidez de cualquier estipulación contenida en este Contrato no afectará la validez del resto del Contrato. Ninguna omisión o retraso al hacer valer cualquier estipulación de este Contrato será considerado como rechazo de ningún derecho de mi Empleador bajo el Contrato.
9. Este Contrato es todo el contrato entre mi Empleador y yo en cuanto al tema. Este Contrato no podrá ser cambiado a menos que esto sea hecho por escrito (incluyendo una escritura electrónica) y firmado por ambas partes. Las estipulaciones contenidas en este Contrato constituyen una obligación y un beneficio para los cesionarios, sucesores, herederos, administradores y ejecutores testamentarios de las partes.
10. He leído los documentos del Plan, la Política de Pago de EE.UU. y este Contrato, y entiendo mis obligaciones y compromisos. Firmo este Contrato voluntariamente. Entiendo los derechos de mi Empleador y consiento a todas las estipulaciones de este Contrato. Reconozco que estoy completando este Contrato mediante mi firma abajo.
11. Reconozco y consiento que mi Empleador sea considerado como apto para ejecutar este Contrato al aceptar el Contrato firmado por mí y pagando por mis acciones mediante el préstamo descrito anteriormente.
12. Queda entendido que si envío este formulario firmado a mi Departamento de Recursos Humanos local por fax, mi firma en el formulario de fax será aceptada totalmente por todas las partes, por todas las personas, y para todos los propósitos, como mi firma original.

Firma del Empleado:

Fecha: