

PLAN DE PARTICIPACIÓN DE EMPLEADOS PARA 2008 DE SCHNEIDER ELECTRIC

FORMULARIO DE CANCELACIÓN

A ser recibido por Employee Direct a más tardar a las 5 p.m. Hora Central del 9 de junio de 2008.

Nombre del Empleado: _____ Número de ID del Empleado: _____
(letra de molde)

Empleador en EE.UU.: _____ Teléfono (trabajo): _____

Yo, el abajo firmante, ordeno por este medio la cancelación de toda mi reservación que ha sido hecha desde el 25 de marzo hasta el 25 de abril de 2008 para suscribirme a las acciones de Schneider Electric SA en las Ofertas Clásica y/o Apalancada reservadas para los empleados de Schneider Electric en el Plan de Participación de Empleados para 2008 (el "Plan").

- Acepto las afirmaciones y las garantías establecidas abajo.
- Entiendo que, para que esta cancelación sea válida, la fecha de la firma debe corresponder con el Período de Cancelación (3 de junio al 9 de junio de 2008) y que este Formulario de Cancelación debe ser recibido por Employee Direct a más tardar a las 5 p.m. Hora Central del 9 de junio de 2008.
- Declaro por este medio que esta cancelación, la cual es irrevocable, es la única que estoy presentando en el contexto del Plan.
- Entiendo que la entrega de esta Cancelación significa que no me suscribiré a ninguna acción bajo el Plan para 2008.
- Entiendo que la entrega de esta cancelación cancelará automáticamente mi Contrato de Deducción de Nómina.
- Entiendo que, si este Formulario de Cancelación no está firmado o está incompleto y no puede ser corregido a tiempo, mi reservación no será cancelada.

AFIRMACIONES Y GARANTÍAS

- He leído la información en la Guía para Empleados de EE.UU. y el Suplemento para EE.UU. que me han proporcionado anteriormente.
- He sido informado sobre las condiciones requeridas para participar en el Plan y declaro que soy empleado de una compañía que participa en el Plan de Participación de Empleados para 2008 y que he estado empleado durante por lo menos 3 meses dentro de Schneider Electric en la fecha de cierre de la oferta, que es el 9 de junio de 2008.
- He sido informado sobre las condiciones requeridas para cancelar mi reservación bajo el Plan y las entiendo, y tengo la intención de cancelar la totalidad de mi reservación.
- 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 en mi reservación, y que yo estaré obligado legalmente a pagar por dichas acciones.

Firma del Empleado:

Fecha:

ENVIAR A:

Employee Direct
1415 South Roselle Road
Palatine, IL 60067

Fax : 1-859-372-2176

Teléfono : 1-800-993-7638

RETENGA UNA COPIA JUNTO CON SU DOCUMENTACIÓN PERSONAL

