

COMUNICACIÓN DE SISTEMAS RETRIBUTIVOS OTORGADOS POR UNA SOCIEDAD  
CAPITAL ESTÁ ADMITIDO A BOLSA A SUS ADMINISTRADORES O A SUS DIREC



|                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                   |                                                                                                        |                                             |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| PERSONA OBLIGADA A ESTA COMUNICACIÓN                                                                           | APELLIDOS Y NOMBRE DEL SUJETO OBLIGADO:<br><b>SILVESTRONI, GIUSEPPE</b>                                                                                                                                                                       |                                                                                                   |                                                                                                        |                                             |
|                                                                                                                | DNI / NIF / OTROS                                                                                                                                                                                                                             | DIRECCIÓN DE CONTACTO: NOMBRE VÍA PÚBLICA Y NÚMERO / CÓDIGO POSTAL / LOCALIDAD / PR               |                                                                                                        |                                             |
|                                                                                                                | OTROS DATOS DEL SUJETO OBLIGADO: Táchese lo que proceda<br>Administrador <input type="checkbox"/> Directivo <input checked="" type="checkbox"/> País de Residencia (caso de no ser en España)                                                 |                                                                                                   |                                                                                                        |                                             |
| SOCIEDAD QUE OTORGA EL SISTEMA                                                                                 | DENOMINACIÓN SOCIAL<br><b>GESTEVISION TELECINCO, S.A.</b>                                                                                                                                                                                     |                                                                                                   | CAPITAL SOCIAL<br>Nº Acciones: <b>246.641.856</b><br>Importe Nominal: <b>0,50</b> Moneda: <b>EUROS</b> |                                             |
|                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                   |                                                                                                        |                                             |
| REPRESENTANTE DE LA PERSONA OBLIGADA A ESTA COMUNICACIÓN                                                       | APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL<br><b>RODRIGUEZ VALDERAS, MARIO</b>                                                                                                                                                                         |                                                                                                   |                                                                                                        |                                             |
|                                                                                                                | DNI / OTROS                                                                                                                                                                                                                                   | DIRECCIÓN DE CONTACTO: NOMBRE VÍA PÚBLICA Y NÚMERO / CÓDIGO POSTAL / LOCALIDAD / PROVINCIA / PAÍS |                                                                                                        | TELÉFONO CONTACTO                           |
|                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                               | <b>CTRA.FUENCARRAL A ALCOBENDAS Nº4.28049-MADRID</b>                                              |                                                                                                        | <b>913966188</b>                            |
| RELACIÓN CON LA PERSONA OBLIGADA A ESTA COMUNICACIÓN:<br><b>SECRETARIO GENERAL GESTEVISION TELECINCO, S.A.</b> |                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                   |                                                                                                        |                                             |
| TIPO DE COMUNICACIÓN                                                                                           | Primera Comunicación del sistema retributivo                                                                                                                                                                                                  | Modificación de sistema retributivo ya comunicado                                                 | Liquidación de sistema retributivo ya comunicado                                                       | Otras Causas                                |
|                                                                                                                | <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                           | <input type="checkbox"/>                                                                          | <input type="checkbox"/>                                                                               | <input type="checkbox"/> Descripción: _____ |
| TIPO DE SISTEMA RETRIBUTIVO                                                                                    | Indíquese si el sistema retributivo conlleva la entrega de acciones de la sociedad en la que la persona obligada a esta comunicación ejerce su cargo o de derechos de opción sobre éstas:                                                     |                                                                                                   |                                                                                                        |                                             |
|                                                                                                                | SÍ <input checked="" type="checkbox"/> → Cumplimentese tanto la información requerida en esta hoja CSR 1 como la hoja complementaria CSR 1bis<br>NO <input type="checkbox"/> → Cumplimentese solo la información requerida en esta hoja CSR 1 |                                                                                                   |                                                                                                        |                                             |

② DENOMINACIÓN Y DESCRIPCIÓN DEL SISTEMA RETRIBUTIVO OBJETO DE ESTA COMUNICACIÓN: (En todo caso, se facilitará información adecuada sobre las fecha de inicio u otorgamiento y liquidación del sistema, los términos y condiciones para que el beneficiario del sistema retributivo que se comunica o sea acreedor o participe final en el mismo y el porcentaje de su participación en el conjunto o total de dicho sistema.)

Dº DE OPCION SOBRE ACCIONES DE GESTEVISION TELECINCO, S.A. OTORGADOS EL 26/07/06 EJERCITABLE DESDE EL 26/07/09 HASTA EL 25/07/2011. LIQUIDACION MEDIANTE ENTREGA DE VALORES PREVIO PAGO DEL PRECIO: TRANSMISIBLES POR FALLECIMIENTO.

NOTA: Si se precisara mayor espacio para facilitar la información adecuada requerida en los campos informativos ① y ② de esta hoja CSR1 se adjuntará en página suplementaria la información necesaria.

APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA QUE FIRMA ESTA COMUNICACIÓN:

COMUNICACIÓN DE SISTEMAS RETRIBUTIVOS OTORGADOS POR UNA SOCIEDAD CUYO CAPITAL ESTÁ  
ADMITIDO A BOLSA A SUS ADMINISTRADORES O A SUS DIRECTIVOS

CSR 1bis

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA DE UN SISTEMA RETRIBUTIVO QUE CONLLEVE LA ENTREGA DE ACCIONES DE LA SOCIEDAD  
EN LA QUE LA PERSONA OBLIGADA EJERZA SU CARGO O DE DERECHOS DE OPCIÓN SOBRE DICHAS ACCIONES

NATURALEZA, TIPO Y CLASE DE LOS VALORES - ACCIONES O DERECHOS DE OPCIÓN SOBRE ÉSTAS - A ENTREGAR O YA ENTREGADAS POR LA SOCIEDAD AL BENEFICIARIO DEL SISTEMA

Acciones de la Sociedad: ☐ { Con voto ..... ☐  
Sin voto ..... ☐

OTROS Valores cuyo ejercicio da acceso o está vinculado a acciones de la Sociedad: ☒ { Opción ..... ☒  
Warrant ..... ☐  
Valores convertibles/ canjeables .. ☐  
Otros ..... ☐

① Descripción (Clase / Tipo de Acciones o Naturaleza / Tipo de los Otros Valores y régimen de transmisión establecido para los valores a entregar):

Dº Opción sobre Acciones Nominativas  
Ordinarias con Dº de voto de la Sociedad  
Gestevisión Telecinco S.A. transmisibles  
por fallecimiento.

CONDICIONES ECONÓMICO-FINANCIERAS ESTABLECIDAS, EN SU CASO, PARA RECIBIR LAS ACCIONES O LOS DERECHOS DE OPCIÓN SOBRE ÉSTAS

Precio a pagar por el beneficiario del sistema retributivo por las acciones o derechos de opción sobre éstas a recibir:

Determinado ☒ → Importe: 18,57

Por determinar ☐ → ② Descripción: .....

Precio de mercado o valor estimado (a la fecha) de las acciones o los derechos de opción sobre éstas a recibir por el beneficiario del sistema retributivo:

Determinado ☒ → Importe: 18,96

Por determinar ☐ → ③ Descripción: .....

Plazo para la entrega de las acciones o de los derechos de opción sobre éstas al beneficiario del sistema retributivo: .....

Cierto .....

④ Descripción Plazo: .....

Condicionado .....

⑤ Descripción Plazo: .....

EJERCITABLE DESDE 26/07/09 A 25/07/2011

⑥ Descripción de eventuales garantías otorgadas y, en su caso, financiación de la sociedad a favor del beneficiario del sistema retributivo en la entrega de acciones o de derechos de opción sobre éstas:

NO APLICABLE

NÚMERO DE ACCIONES O DE DERECHOS DE OPCIÓN SOBRE ÉSTAS A ENTREGAR O YA ENTREGADAS POR LA SOCIEDAD AL BENEFICIARIO DEL SISTEMA

| Cuando su número esté Determinado |        |              | Marcar lo que proceda |            | Cuando su número esté Por Determinar |                                                         |              |                                                         |
|-----------------------------------|--------|--------------|-----------------------|------------|--------------------------------------|---------------------------------------------------------|--------------|---------------------------------------------------------|
| Tipo de Valor                     | Número | % s/ Capital | A entregar            | Entregadas | Tipo de Valor                        | Nº Estimado Máximo con los datos disponibles a la fecha | % s/ Capital | Nº Estimado Mínimo con los datos disponibles a la fecha |
| OPCIONES                          | 48.800 | 0,0198       |                       | X          |                                      |                                                         |              |                                                         |
|                                   |        |              |                       |            |                                      |                                                         |              |                                                         |
|                                   |        |              |                       |            |                                      |                                                         |              |                                                         |
|                                   |        |              |                       |            |                                      |                                                         |              |                                                         |
|                                   |        |              |                       |            |                                      |                                                         |              |                                                         |
|                                   |        |              |                       |            |                                      |                                                         |              |                                                         |
|                                   |        |              |                       |            |                                      |                                                         |              |                                                         |
|                                   |        |              |                       |            |                                      |                                                         |              |                                                         |
|                                   |        |              |                       |            |                                      |                                                         |              |                                                         |

NOTA: Si se precisara mayor espacio para facilitar la información adecuada requerida en alguno de los campos numerados del ① al ⑥ de "Descripción..." que figuran en esta hoja CSR1bis se adjuntará en una página suplementaria la información necesaria, identificando esta información suplementaria con el número del ① al ⑥ de "Descripción..."

Apellidos y nombre de la persona que firma esta comunicación:

COMISION NACIONAL DEL  
MERCADO DE VALORES

31 JUL 2006

REGISTRO DE ENTRADA

Nº 2006 079644

FECHA Y FIRMA DE ESTA COMUNICACIÓN