

**ANEXO 2º (Circular 4/2000 de la CNMV)**  
**COMUNICACIÓN DE SISTEMAS RETRIBUTIVOS OTORGADOS POR UNA SOCIEDAD CUYO CAPITAL ESTÁ ADMITIDO A BOLSA A SUS ADMINISTRADORES O A SUS DIRECTIVOS**

CSR 1

Hoja CSR 1 página nº...

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                          |                                                                                                  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>PERSONA OBLIGADA A ESTA COMUNICACIÓN</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>APELLIDOS Y NOMBRE DEL SUJETO OBLIGADO:</b><br>PARRA BAÑO, ENRIQUE                                                                                                                           |                                                                                                          |                                                                                                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>DNI / NIF / OTROS</b>                                                                                                                                                                        | <b>DIRECCIÓN DE CONTACTO:</b> NOMBRE VÍA PÚBLICA Y NÚMERO / CÓDIGO POSTAL / LOCALIDAD / PROVINCIA / PAÍS | <b>TELÉFONO CONTACTO</b>                                                                         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>OTROS DATOS DEL SUJETO OBLIGADO:</b> Táchese lo que proceda<br>Administrador <input type="checkbox"/> Directivo <input type="checkbox"/> País de Residencia (caso de no ser en España) ..... |                                                                                                          |                                                                                                  |
| <b>SOCIEDAD QUE OTORGA EL SISTEMA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>DENOMINACIÓN SOCIAL</b><br>PROSEGUR COMPAÑIA DE SEGURIDAD, S.A.                                                                                                                              |                                                                                                          | <b>CAPITAL SOCIAL</b><br>Nº Acciones: 61.712.464<br>Importe Nominal: 37.027.478,40 Moneda: EUROS |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>REPRESENTANTE DE LA PERSONA OBLIGADA A ESTA COMUNICACIÓN</b>                                                                                                                                 |                                                                                                          |                                                                                                  |
| <b>TIPO DE COMUNICACIÓN</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL</b>                                                                                                                                                        |                                                                                                          |                                                                                                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>DNI / OTROS</b>                                                                                                                                                                              | <b>DIRECCIÓN DE CONTACTO:</b> NOMBRE VÍA PÚBLICA Y NÚMERO / CÓDIGO POSTAL / LOCALIDAD / PROVINCIA / PAÍS | <b>TELÉFONO CONTACTO</b>                                                                         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>RELACIÓN CON LA PERSONA OBLIGADA A ESTA COMUNICACIÓN:</b>                                                                                                                                    |                                                                                                          |                                                                                                  |
| <b>TIPO DE SISTEMA RETRIBUTIVO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Primera Comunicación del sistema retributivo <input type="checkbox"/>                                                                                                                           | Modificación de sistema retributivo ya comunicado <input type="checkbox"/>                               | Liquidación de sistema retributivo ya comunicado <input checked="" type="checkbox"/>             |
| Otras Causas <input type="checkbox"/> { ① Descripción: .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                          |                                                                                                  |
| 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:<br>Sí <input checked="" type="checkbox"/> → Cumplímétese tanto la información requerida en esta hoja CSR 1 como la hoja complementaria CSR 1bis<br>NO <input type="checkbox"/> → Cumplímétese 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.)

Liquidación del Plan 2000 de retribución en acciones en lo que afecta al beneficiario (sujeto obligado), mediante entrega gratuita de 2.732 acciones de Prosegur, con posibilidad de liquidación en metálico, según acuerdo de la Junta General de Accionistas de 29 de abril de 2003. El mencionado Plan, en lo que afecta al beneficiario, queda pues liquidado y finiquitado.

El compromiso de entrega de acciones antes señalado se liquida totalmente mediante la entrega de 1.366 acciones de Prosegur, y un importe bruto en metálico de 16.255,40 Euros, equivalente a 1.366 acciones valoradas a 11,90 Euros por acción (cotización de la fecha de devengo del derecho del beneficiario a percibir las acciones prometidas, esto es, 9 de mayo de 2003).



**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:** \_\_\_\_\_

**FECHA Y FIRMA DE ESTA COMUNICACIÓN**

**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):  
Acciones ordinarias de 0,60 Euros de valor nominal cada una.  
Adicionalmente, la liquidación se realiza también en metálico mediante entrega en la misma fecha del importe equivalente a las restantes 1.366 Acciones incluidas en el compromiso, valoradas a 11,90 Euros por Acción.

**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: 0 Euros

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: 32.510,8 Euros

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: Entrega de Acciones y metálico con fecha de 3 Junio de 2003.

Condicionado ..... { ⑤ Descripción Plazo: .....

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 | % s/ Capital |
| Acc. Prosegur                     | 1.366  | 0,0022       | 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:

FECHA Y FIRMA DE ESTA COMUNICACION