

# Rainbow Disposal ESOP Questionnaire

## Rainbow ESOP Cuestionario

### Contact Information/ Información del contacto:

Name / Nombre: \_\_\_\_\_

Date of Birth / Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Address / Dirección: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

Telephone / Teléfono: Home / Teléfono de Casa (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ -- \_\_\_\_\_

Cell / Teléfono Móvil (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ -- \_\_\_\_\_

Can you speak English fluently? / ¿Usted puede hablar Inglés con fluidez? \_\_\_\_\_

If no, do you have a relative at home who speaks English fluently? / ¿Tiene usted un pariente en casa que pueda hablar con fluidez Inglés? Y/N S/N (Preferimos hablar con su esposo/a si su esposo/a puede hablar con fluidez Inglés)

Name of Relative / Nombre del Pariente: \_\_\_\_\_

Relationship to Relative / Relación con el Pariente: \_\_\_\_\_

Relative's phone number / Número de teléfono del Pariente: (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ -- \_\_\_\_\_

Relative's E-mail / E-mail del Pariente: \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

Preferred Form of Communication / Forma preferida de comunicación: \_\_\_\_\_

Best Time to be contacted by Phone / Mejor hora para ser contactado/a por teléfono:

\_\_\_\_\_

### Employment / Empleo:

Please list the dates you were employed by Rainbow / Por favor escriba la fecha que fue empleado por Rainbow

Start Date / Fecha de Inicio: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ End Date / Fecha de Finalización: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Position at Rainbow / Posición en Rainbow \_\_\_\_\_

State the number of shares you held in October 1, 2014. Cuanto la cantidad de acciones que tenia en Octubre 1, 2014. \_\_\_\_\_

State the total dollar amount you received for your shares in the Rainbow ESOP: por favor explique la cantidad que usted recibió: \_\_\_\_\_

What did you do with the money you received: Que hiciste con el dinero:

\_\_\_ Invested/Invertido: \_\_\_ all/todos \_\_\_ part/partes – What percentage (Que %): \_\_\_\_%

\_\_\_ Spent /Gastado: \_\_\_ all/ todos \_\_\_ part/partes --- What percentage (Que %): \_\_\_\_%

\_\_\_ Other (Otra). Please explain \_\_\_\_\_

Thank you for taking the time to complete this form. Please mail or email this form along with any documents to the address below. If you are sending documents by mail, if needed, you may send originals and we will copy and return them to you, so long as you include a note that we need to return the originals to you.

Gracias por tomarse el tiempo para llenar esta aplicacion. Por favor mande la aplicacion por correo o via email junto con los documentos que anteriormente fueron mencionados. Si usted va a mandar los documentos por correo, si es necesario, usted puede mandar los originales y nosotros le haremos copias y se los devolveremos, siempre y cuando usted incluya una nota explicando que usted necesita los originales devueltos.

Ming Siegel Paralegal  
Block & Leviton LLP  
1735 20<sup>th</sup> Street, N.W.  
Washington, DC 20009  
[ming@blockesq.com](mailto:ming@blockesq.com)