

FORMULAIRE DE DEMANDE DE COMPENSATION

Publicis Groupe SA (la « Société »)

Obligations remboursables en actions nouvelles ou existantes de la Société émises le 24 septembre 2002 dont les modalités et les caractéristiques ont fait l'objet d'une note d'opération portant le visa numéro 02-564 délivré le 16 mai 2002 par la Commission des opérations de bourse (les « ORANE ») modifiées par l'assemblée des porteurs ayant été rassemblée le 10 octobre 2013

A retourner à votre intermédiaire financier au plus tard le 31 décembre 2013

Ce formulaire permet aux personnes ayant été ou étant titulaires d'ORANE aux dates visées ci-dessous de bénéficier d'une facilité (la « Compensation ») mise en place par la Société pour leur offrir une compensation au titre de l'ajustement des conditions d'amortissement et de rémunération des ORANE (l'« Ajustement ») du fait de la portion des dividendes prélevée sur des comptes de prime de la Société depuis l'émission des ORANE.

Cette Compensation offrira aux titulaires d'ORANE admissibles le droit de recevoir, sous réserve de justifier de la réception des amortissements et des coupons les 1^{er} septembre 2009, 2010, 2011 et/ou le 3 septembre 2012 et/ou le 2 septembre 2013, pour solde de tout compte :

- un nombre d'actions supplémentaires correspondant à celui qu'ils auraient dû recevoir à ces dates du fait de l'Ajustement, en plus de celles effectivement reçues ; et
- les suppléments de coupons dus sur les ORANE résultant de l'Ajustement qu'ils auraient dû recevoir à ces dates.

En conséquence, le titulaire d'une ORANE à chacune des dates visées ci-dessous recevra au titre de cette ORANE et pour chacune de ces dates :

Record Date	31 août 2009	31 août 2010	31 août 2011	31 août 2012	30 août 2013
Date correspondante de paiement de l'amortissement et du coupon	1 ^{er} septembre 2009	1 ^{er} septembre 2010	1 ^{er} septembre 2011	3 septembre 2012	2 septembre 2013
Action supplémentaire	0,015	0,015	0,015	0,015	0,015
Complément de coupon	11c	10c	13c	11c	10c

Lorsque le nombre d'actions calculé en appliquant l'Ajustement au titre de chacune des dates visées ci-dessus ne sera pas un nombre entier, le titulaire d'ORANE recevra le nombre entier d'actions de la Société immédiatement inférieur, ainsi que le versement en espèces d'une somme égale au produit de la fraction d'action formant rompu multiplié par le cours moyen des actions de la Société sur le premier marché d'Euronext Paris calculé sur la base du premier cours coté durant les 20 séances de bourse précédant la date de règlement de la compensation. Le règlement de la compensation interviendra le 15 janvier 2014.

Le complément de coupon sera payé en numéraire.

Démarches pour tout titulaire d'ORANE souhaitant bénéficier de la Compensation:

1. Compléter l'intégralité de ce formulaire et le signer
2. Joindre un justificatif* de détention d'ORANE à la/aux date(s) visées ci-dessous (notamment une pièce faisant preuve de la perception de l'amortissement et des coupons au titre des ORANE à ces dates)
3. Joindre:
Pour la zone Euro : un relevé d'identité bancaire (RIB) avec votre International Bank Account Number (IBAN) pour le(s) compte(s) identifiés ci-après. Si vous ne souhaitez pas de virement, le paiement se fera par chèque en EURO tiré sur une banque française (attention aux frais supplémentaires);

Pour les Etats-Unis et les autres pays hors zone Euro : un document émanant de votre banque avec vos coordonnées bancaires complètes (mentionnant spécifiquement votre BIC/SWIFT et votre relevé ABA ou numéro d'agence « branch number »).

Adresser le formulaire accompagné de ses pièces justificatives à votre intermédiaire financier qui se chargera de les transmettre à **CACEIS Corporate Trust, établissement centralisateur de l'opération.**

A NOTER:

- * **CACEIS Corporate Trust, établissement centralisateur de l'opération, vérifiera si les justificatifs fournis sont suffisants.**

1. IDENTIFICATION DU DEMANDEUR

Le demandeur est :

une personne physique

Nom		Prénom(s)		<input type="checkbox"/> M.	<input type="checkbox"/> Mme
Date et lieu de naissance					
Adresse					
Rue		Numéro / BP			
Code Postal		Commune			
Pays					
Téléphone		(fixe)			(mobile)
Courriel	@				

une personne morale

Nom de l'organisation					
Acronyme ou nom abrégé		Forme juridique			
Numéro d'entreprise					
Adresse					
Rue		Numéro / BP			
Code Postal		Commune			
Pays					
Téléphone		(fixe)			(fax)
Courriel	@				
Site web					
Représentant légal					

2. DECLARATION DE DETENTION D'ORANE

Veillez remplir la/les case(s) à droite avec le nombre d'ORANE détenues aux dates indiquées.

Nombre d'ORANE détenues au:

- **31 août 2009**
(donnant droit au paiement de l'amortissement et du coupon le 1^{er} septembre 2009)

- **31 août 2010**
(donnant droit au paiement de l'amortissement et du coupon le 1^{er} septembre 2010)

- **31 août 2011**
(donnant droit au paiement de l'amortissement et du coupon le 1^{er} septembre 2011)

- **31 août 2012**
(donnant droit au paiement de l'amortissement et du coupon le 3 septembre 2012)

- **30 août 2013**
(donnant droit au paiement de l'amortissement et du coupon le 2 septembre 2013)

TOTAL

:

3._ COORDONNEES BANCAIRES DU DEMANDEUR

Titulaire du compte

Nom, prénom(s) :
Adresse/Pays :
N° de téléphone :
Email :

Coordonnées bancaires complètes

Nom de ma banque:

Adresse de ma banque:

Devise : **EUR** Code BIC (11 caractères obligatoires) : _ _ _ _ _

IBAN⁽¹⁾: _ _ _ _ _

Devise : **USD** Code ABA ACH (9 caractères) : _ _ _ _ _

Type de compte : Compte courant Compte d'épargne

ou Code BIC (11 caractères) : _ _ _ _ _

Mon numéro de compte⁽¹⁾ : _ _ _ _ _

Devise : **CAD** Institution Number (3 caractères) : _ _ _ Branch Routing Number (5 caractères) : _ _ _ _ _

ou code BIC (11 caractères) : _ _ _ _ _

Mon numéro de compte⁽¹⁾ : _ _ _ _ _

Devise : **GBP** Sort Code (6 caractères) : _ _ _ _ _

ou code BIC (11 caractères) : _ _ _ _ _

Mon numéro de compte⁽¹⁾ : _ _ _ _ _

Devise : **AUD** BSB Number (6 caractères) : _ _ _ _ _

ou code BIC (11 caractères) : _ _ _ _ _

Mon numéro de compte ⁽¹⁾: _ _ _ _ _

Autre Devise : _ _ _ Code BIC (11 caractères) : _ _ _ _ _

Mon numéro de compte⁽¹⁾ : _ _ _ _ _

(1) **Le bénéficiaire de ce compte doit être le bénéficiaire.** Aucun autre bénéficiaire ne sera accepté.

Intitulé du compte du bénéficiaire

Coordonnées bancaires de la banque intermédiaire

Nous vous remercions de demander à votre banque de remplir cette partie du formulaire s'il existe une banque intermédiaire entre votre banque et CACEIS Corporate Trust.

Nom de la banque intermédiaire:

Code BIC de la banque intermédiaire : _____

Le numéro du compte de ma banque ouvert auprès de la banque intermédiaire : _____

IMPORTANT :

Par la signature du présent formulaire, le titulaire d'ORANE se déclare rempli de ses droits au titre de l'ajustement des conditions d'amortissement et de rémunération des ORANE au titre de la portion des dividendes versés en 2003 et 2004, prélevée sur des comptes de prime, et renonce à former toute réclamation ou action à ce titre vis-à-vis de la Société, ses dirigeants et ses salariés. Cette renonciation est irrévocable et sous la seule réserve de la réception au plus tard le 31 janvier 2014, des actions et espèces dues au titre de la Compensation.

Le titulaire d'ORANE déclare que les renseignements fournis dans ce document sont complets, précis et conformes à la réalité. La Compensation est soumise au droit français et tout litige y afférent sera soumis aux tribunaux du ressort de la Cour d'appel de Paris.

Fait à le

Signature