



Proposition pour changement / prolongation de la convention d'affiliation

Bureau de contact:

*Contrat n°:

*Entreprise:

Rue, n°:

CP, lieu:

*En vue de réaliser sa prévoyance professionnelle l'entreprise susmentionnée s'est affiliée à

Swisscanto Fondation collective des Banques Cantonales, Bâle

Swisscanto Supra Fondation collective des Banques Cantonales, Bâle

***La commission de prévoyance de l'entreprise mentionnée propose le changement du plan de prestations et de financement comme suit** (comme partie intégrée de la convention d'affiliation)

(*)Personnes concernées: tous les salariés catégorie des personnes (CdP) n°:

Désignation de la CdP:

(*)Description du changement:

(*)Le changement entre en vigueur le _____

***L'entreprise et la Fondation désignées souhaitent une prolongation du contrat d'affiliation**

(*) pour une durée fixe de _____ ans, dès le _____

en raison de l'offre n° _____ du _____

Les dispositions figurant dans la dernière version de la convention d'affiliation conservent toute leur validité. Vous pouvez les consulter sur Internet à l'adresse www.swisscanto-stiftungen.ch (sélectionner la fondation appropriée).
L'entreprise confirme ainsi avoir pris connaissance de son contenu.

Cachet et signature(s) de l'entreprise:

Lieu, date

Signatures de la commission de prévoyance:

Lieu, date

Représentant de l'employeur

Représentant des employés

Signatures de la Fondation collective

Lieu, date

Veillez retourner ce formulaire à votre bureau de contact ou à Swisscanto Fondations collectives, Siège,
St. Alban-Anlage 26, Case postale 3855, 4002 Bâle