



Protokoll über die Wahl der Vorsorgekommission

Kontaktstelle: _____

Vertrag Nr.: _____

Firma: _____

Strasse, Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

Anzahl Mitglieder der Vorsorgekommission: _____

Durch den Arbeitgeber sind (ist) als Arbeitgebervertreter ernannt:

Name:	Vorname:	Police Nr.
Strasse, Nr.:	PLZ, Ort:	Unterschrift
Name:	Vorname:	Police Nr.
Strasse, Nr.:	PLZ, Ort:	Unterschrift
Name:	Vorname:	Police Nr.
Strasse, Nr.:	PLZ, Ort:	Unterschrift

Zur Beteiligung an der Wahl der/des Arbeitnehmersvertreter(s) wurden alle versicherten Arbeitnehmer eingeladen.

Als Arbeitnehmersvertreter sind (ist) gewählt:

Name:	Vorname:	Police Nr.
Strasse, Nr.:	PLZ, Ort:	Unterschrift
Name:	Vorname:	Police Nr.
Strasse, Nr.:	PLZ, Ort:	Unterschrift
Name:	Vorname:	Police Nr.
Strasse, Nr.:	PLZ, Ort:	Unterschrift

Als Arbeitnehmersvertreter können Mitarbeiter gewählt werden, welche keine Mitglieder der Direktion sind und nicht an der Willensbildung zu wichtigen Entscheidungen teilhaben.

An der Sitzung vom

wurde beschlossen:

- Die Amtszeit der Vorsorgekommission dauert bis _____
- Zum Präsidenten der Vorsorgekommission ist gewählt (Name, Vorname) _____
- Das vom Stiftungsrat vorgelegte Reglement ist genehmigt – Reglement vom _____
- Weitere Beschlüsse _____

Für die Vorsorgekommission

Ort, Datum

Ein Arbeitgebervertreter

Ein Arbeitnehmersvertreter

Bitte senden Sie dieses Formular an Ihre Kontaktstelle oder an Swisscanto Sammelstiftungen, Geschäftsstelle, St. Alban-Anlage 26, Postfach 3855, 4002 Basel