



Procès-verbal de l'élection de la commission de prévoyance

Bureau de contact: _____

Contrat n°: _____

Entreprise: _____

Rue, n°: _____

CP, lieu: _____

Nombre de membres de la commission de prévoyance: _____

Représentant(s) de l'employeur, désigné(s) par l'employeur:

Nom:	Prénom:	Police n°:
Rue, n°:	CP, lieu:	Signature
Nom:	Prénom:	Police n°:
Rue, n°:	CP, lieu:	Signature
Nom:	Prénom:	Police n°:
Rue, n°:	CP, lieu:	Signature

Tous les salariés assurés ont été invités à participer à l'élection du (des) représentant(s) des salariés.

Représentant(s) des salariés, désigné(s) par voie de suffrage:

Nom:	Prénom:	Police n°:
Rue, n°:	CP, lieu:	Signature
Nom:	Prénom:	Police n°:
Rue, n°:	CP, lieu:	Signature
Nom:	Prénom:	Police n°:
Rue, n°:	CP, lieu:	Signature

Peuvent être représentants des salariés les salariés qui ne sont pas membres du Directoire de l'entreprise et qui ne participent pas à des prises de position ou de décision importantes.

Décisions prises lors de la séance du _____ :

- 1 Le mandat de la commission de prévoyance sera valable jusqu'au _____
- 2 A été élu président de la commission de prévoyance (nom, prénom) _____
- 3 Le règlement établi par le conseil de fondation a été approuvé – règlement du _____
- 4 Autres décisions _____

Pour la commission de prévoyance

Lieu, date

Un représentant de l'employeur

Un représentant des salariés

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