Symova Sammelstiftung BVG
Fondation collective LPP

Procès-verbal d'élection de la commission paritaire de prévoyance

Les champs marqués d'une * doivent obligatoirement être complétés.

Nom de l'entreprise * Période du mandat *

N° de contrat.

Les employés ont élu les personnes suivantes en tant que **représentant(e) employé** de la commission paritaire de prévoyance (au minimum une personne):

1. Nom * **Prénom *** **Signature ***

Rue, NPA et lieu *

2. Nom Prénom Signature

Rue, NPA et lieu *

3. Nom Prénom Signature

Rue, NPA et lieu

4. Nom Prénom Signature

Rue, NPA et lieu

Remplaçant(e)

Nom Prénom Signature

Rue, NPA et lieu

Les employeurs ont élu les personnes suivantes en tant que **représentant(e) employeur** de la commission paritaire de prévoyance (au minimum une personne) :

1. Nom * **Prénom *** **Signature ***

Rue, NPA et lieu *

2. Nom Prénom Signature

Rue, NPA et lieu

3. Nom Prénom Signature

Strasse, PLZ und Ort

4. Nom Prénom Signature

Rue, NPA et lieu

Remplaçant(e)

Nom Prénom Signature

Rue, NPA et lieu

La commission paritaire de prévoyance a élu la personne suivante en tant que Président ou Présidente :

1. Période – du * **au ***

Nom * Prénom *

2. Période – du * **au ***

Nom * Prénom *

La commission paritaire de prévoyance a élu les personnes suivantes en tant que délégué :

Délégué(-)e des employés

Nom *	**Prénom ***	**E-Mail ***

Délégué(-)e de l'employeur

Nom *	**Prénom ***	**E-Mail ***

L'entreprise et la personne chargée de la rédaction du procès-verbal confirment que ce procès-verbal d'élection est dûment rempli et conforme à la vérité et que, en particulier, que les personnes élues et mentionnées ci-dessus remplissent les exigences réglementaires.

Lieu et date	Signature d'un(e) représentant(e) employeur

Lieu et date	Signature du (de la) rédacteur(trice) du procès-verbal