

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

---

Entreprise  N° de contrat

Adresse

Période électorale

Les représentants des employés ont élu la personne suivante comme **délégué/e des employés**:

Nom	Prénom	E-mail (adresse de correspondance souhaitée; adresse privée ou professionnelle)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Les informations de la Symova sont à être envoyées à l'adresse suivante (remplir uniquement, si les informations sont à être envoyées à l'adresse privée)

Les employés ont élu les personnes suivantes comme **représentant(e)s des employés**:

Nom	Prénom	E-mail (adresse de correspondance souhaitée ; adresse privée ou professionnelle)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Les informations de la Symova sont à être envoyées à l'adresse suivante (remplir uniquement, si les informations sont à être envoyées à l'adresse privée)

Nom	Prénom	E-mail (adresse de correspondance souhaitée; adresse privée ou professionnelle)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Les informations de la Symova sont à être envoyées à l'adresse suivante (remplir uniquement, si les informations sont à être envoyées à l'adresse privée)

Nom	Prénom	E-mail (adresse de correspondance souhaitée; adresse privée ou professionnelle)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Les informations de la Symova sont à être envoyées à l'adresse suivante (remplir uniquement, si les informations sont à être envoyées à l'adresse privée)

Nom	Prénom	E-mail (adresse de correspondance souhaitée; adresse privée ou professionnelle)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Les informations de la Symova sont à être envoyées à l'adresse suivante (remplir uniquement, si les informations sont à être envoyées à l'adresse privée)

Les employés ont élu la personne suivante comme **membre remplaçant les représentants des employés**:

Nom	Prénom	E-mail (adresse de correspondance souhaitée; adresse privée ou professionnelle)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Les informations de la Symova sont à être envoyées à l'adresse suivante (remplir uniquement, si les informations sont à être envoyées à l'adresse privée)

Les représentants des employeurs ont élu la personne suivante comme **délégué/e des employeurs**:

Nom	Prénom	E-mail (adresse de correspondance souhaitée; adresse privée ou professionnelle)

Les informations de la Symova sont à être envoyées à l'adresse suivante (remplir uniquement, si les informations sont à être envoyées à l'adresse privée)

Les employeurs ont élu les personnes suivantes comme **représentant(e)s des employeurs**:

Nom	Prénom	E-mail (adresse de correspondance souhaitée; adresse privée ou professionnelle)

Les informations de la Symova sont à être envoyées à l'adresse suivante (remplir uniquement, si les informations sont à être envoyées à l'adresse privée)

Nom	Prénom	E-mail (adresse de correspondance souhaitée; adresse privée ou professionnelle)

Les informations de la Symova sont à être envoyées à l'adresse suivante (remplir uniquement, si les informations sont à être envoyées à l'adresse privée)

Nom	Prénom	E-mail (adresse de correspondance souhaitée; adresse privée ou professionnelle)

Les informations de la Symova sont à être envoyées à l'adresse suivante (remplir uniquement, si les informations sont à être envoyées à l'adresse privée)

Nom	Prénom	E-mail (adresse de correspondance souhaitée; adresse privée ou professionnelle)

Les informations de la Symova sont à être envoyées à l'adresse suivante (remplir uniquement, si les informations sont à être envoyées à l'adresse privée)

Les employeurs ont élu la personne suivante comme **membre remplaçant les représentants des employeurs**:

Nom	Prénom	E-mail (adresse de correspondance souhaitée; adresse privée ou professionnelle)

Les informations de la Symova sont à être envoyées à l'adresse suivante (remplir uniquement, si les informations sont à être envoyées à l'adresse privée)

La commission de prévoyance paritaire a élu **présidente** ou **président** la personne suivante (la durée du mandat d'un président / d'une présidente s'élève à deux ans):

**1. Période – du** [ ] **au** [ ]

Nom	Prénom	E-mail (adresse de correspondance souhaitée; adresse privée ou professionnelle)
[ ]	[ ]	[ ]

Les informations de la Symova sont à être envoyées à l'adresse suivante (remplir uniquement, si les informations sont à être envoyées à l'adresse privée)

[ ]

**2. Période – du** [ ] **au** [ ]

Nom	Prévoyance	E-mail (adresse de correspondance souhaitée; adresse privée ou professionnelle)
[ ]	[ ]	[ ]

Les informations de la Symova sont à être envoyées à l'adresse suivante (remplir uniquement, si les informations sont à être envoyées à l'adresse privée)

[ ]

---

La commission de prévoyance confirme que ce procès-verbal est dûment rempli conformément à la vérité et que les personnes élues et mentionnées ci-avant répondent en particulier aux exigences réglementaires.

Signature d'un(e) représentant(e) des employeurs

[ ] [ ]

Signature d'un(e) représentant(e) des employés

[ ] [ ]