

Vorsorgekommission für die Personalvorsorge

Firma _____

Strasse/Nr. _____ PLZ/Ort _____

Der Arbeitgeber hat die Vorsorgekommission gemäss Anschlussvereinbarung und Organisationsreglement der Swisscanto Flex Sammelstiftung für die Personalvorsorge bestellt.

Die Vorsorgekommission zeichnet kollektiv zu zweien und setzt sich ab _____ wie folgt zusammen:

a. Arbeitnehmervertreter

_____	_____	_____	_____
Name	Vorname	E-Mail	Originalunterschrift

_____	_____	_____	_____
Name	Vorname	E-Mail	Originalunterschrift

_____	_____	_____	_____
Name	Vorname	E-Mail	Originalunterschrift

_____	_____	_____	_____
Name	Vorname	E-Mail	Originalunterschrift

_____	_____	_____	_____
Name	Vorname	E-Mail	Originalunterschrift

_____	_____	_____	_____
Name	Vorname	E-Mail	Originalunterschrift

b. Arbeitgebervertreter

_____	_____	_____	_____
Name	Vorname	E-Mail	Originalunterschrift

_____	_____	_____	_____
Name	Vorname	E-Mail	Originalunterschrift

_____	_____	_____	_____
Name	Vorname	E-Mail	Originalunterschrift

Name	Vorname	E-Mail	Originalunterschrift
Name	Vorname	E-Mail	Originalunterschrift
Name	Vorname	E-Mail	Originalunterschrift

Folgende Personen, die nicht Mitglied der Vorsorgekommission sind, dürfen Mitteilungen über Änderungen im Personalbestandsrechtsverbindlich unterzeichnen:

Name	Vorname	E-Mail	Originalunterschrift
Name	Vorname	E-Mail	Originalunterschrift
Name	Vorname	E-Mail	Originalunterschrift
Name	Vorname	E-Mail	Originalunterschrift

Jede Änderung in der Zusammensetzung der Vorsorgekommission und der Zeichnungsberechtigung ist der Swisscanto Flex Sammelstiftung umgehend zu melden.

Ort, Datum

Name	Vorname	Unterschrift des Arbeitgebers
Name	Vorname	Unterschrift des Arbeitgebers

Swisscanto Flex Sammelstiftung der Kantonalbanken, Geschäftsstelle, Postfach, 8152 Glattbrugg