

Wahl der Vorsorgekommission

Arbeitgeber

Unternehmen

Vertrag-Nr.

Wahl Vorsorgekommission

Bei der Wahl handelt es sich um eine

- Erstwahl
 Ersatzwahl
 Erneuerungswahl

Hinweis: Bei einer Erstwahl und bei einer Erneuerungswahl müssen alle ernannten Arbeitgebervertreter und alle gewählten Arbeitnehmervertreter angegeben werden.

Die Wahl ist gültig ab

Die Zusammensetzung wurde beschlossen am

Hinweis: Die Amtszeit der Vorsorgekommission ist gemäss Organisationsreglement 3 Jahre. Zur Beteiligung an der Wahl der/des Arbeitnehmervertreter(s) sind alle versicherten Arbeitnehmer einzuladen.

Arbeitgebervertreter

Möchten Sie uns Arbeitgebervertreter der Vorsorgekommission melden?

- Ja
 Nein

Durch den Arbeitgeber sind folgende Personen als Arbeitgebervertreter ernannt:

Vorname

Nachname

Strasse

Nr.

PLZ

Ort

Police Nr.

E-Mail

Unterschrift

Ist zum Präsidenten der Vorsorgekommission gewählt worden

Vorname

Nachname

Strasse

Nr.

PLZ

Ort

Police Nr.

E-Mail

Unterschrift

Ist zum Präsidenten der Vorsorgekommission gewählt worden

Vorname

Nachname

Strasse

Nr.

PLZ

Ort

Police Nr.

E-Mail

Unterschrift

Ist zum Präsidenten der Vorsorgekommission gewählt worden

Vorname

Nachname

Strasse

Nr.

PLZ

Ort

Police Nr.

E-Mail

Unterschrift

Ist zum Präsidenten der Vorsorgekommission gewählt worden

Vorname

Nachname

Strasse

Nr.

PLZ

Ort

Police Nr.

E-Mail

Unterschrift

Ist zum Präsidenten der Vorsorgekommission gewählt worden

Arbeitnehmervertreter

Möchten Sie uns Arbeitnehmervertreter der Vorsorgekommission melden?

- Ja
 Nein

Hinweis: Als Arbeitnehmervertreter können nur Mitarbeiter aus der Mitte der Versicherten und unter Berücksichtigung der Arbeitnehmerkategorien gewählt werden, welche keine Mitglieder der Direktion sind und nicht an der Willensbildung zu wichtigen Entscheidungen teilhaben.

Als Arbeitnehmervertreter sind folgende Personen gewählt:

Vorname

Nachname

Police Nr.

E-Mail

Unterschrift

Ist zum Präsidenten der Vorsorgekommission gewählt worden

Vorname Nachname Police Nr. E-Mail

Unterschrift Ist zum Präsidenten der Vorsorgekommission gewählt worden

Vorname Nachname Police Nr. E-Mail

Unterschrift Ist zum Präsidenten der Vorsorgekommission gewählt worden

Vorname Nachname Police Nr. E-Mail

Unterschrift Ist zum Präsidenten der Vorsorgekommission gewählt worden

Vorname Nachname Police Nr. E-Mail

Unterschrift Ist zum Präsidenten der Vorsorgekommission gewählt worden

Die Vorsorgekommission bestätigt, die nachfolgende Zusammensetzung resp. Anpassung der Vorsorgekommission und, dass zur Wahl der Arbeitnehmervertreter alle versicherten Arbeitnehmer eingeladen waren.

Datenschutz

Sämtliche personenbezogenen Daten werden gemäss der geltenden Gesetzgebung bearbeitet:

Für die obligatorische berufliche Vorsorge gelten die Datenschutzbestimmungen des BVG (Art. 85a ff. BVG). Die Bestimmungen des DSG sind ergänzend anwendbar. Für die rein überobligatorische berufliche Vorsorge gilt das DSG (Informationen dazu, wie z.B. Identität und Kontaktdaten der Verantwortlichen, Bearbeitungszwecke, etc., finden Sie unter www.helvetia.ch/datenschutz).

Ort und Datum

Stempel und Unterschrift Unternehmen
