

# Commission de prévoyance pour la prévoyance professionnelle surobligatoire

Caisse de pension 1e \_\_\_\_\_

Rue / n° \_\_\_\_\_ NPA / lieu \_\_\_\_\_

La \_\_\_\_\_ (employeur)

a désigné la commission de prévoyance selon l'accord d'affiliation et le règlement d'organisation de la Swisscanto 1e Fondation collective pour la prévoyance professionnelle surobligatoire.

La commission de prévoyance signe collectivement à deux et se compose comme suit dès le \_\_\_\_\_

## a. Représentants des employés

_____	_____	_____	_____
Nom	Prénom	E-mail	Signature

_____	_____	_____	_____
Nom	Prénom	E-mail	Signature

_____	_____	_____	_____
Nom	Prénom	E-mail	Signature

_____	_____	_____	_____
Nom	Prénom	E-mail	Signature

## b. Représentants de l'employeur

_____	_____	_____	_____
Nom	Prénom	E-mail	Signature

_____	_____	_____	_____
Nom	Prénom	E-mail	Signature

_____	_____	_____	_____
Nom	Prénom	E-mail	Signature

_____	_____	_____	_____
Nom	Prénom	E-mail	Signature

Les personnes suivantes sont autorisées à signer des modifications de l'état du personnel :

_____	_____	_____	_____
Nom	Prénom	E-mail	Signature
_____	_____	_____	_____
Nom	Prénom	E-mail	Signature
_____	_____	_____	_____
Nom	Prénom	E-mail	Signature
_____	_____	_____	_____
Nom	Prénom	E-mail	Signature

Chaque modification de la composition de la commission de prévoyance et du droit à la signature doit être communiquée sans délai à la Swisscanto 1e Fondation Collective.

\_\_\_\_\_

Lieu, date

\_\_\_\_\_

Signature de l'employeur

Swisscanto 1e Fondation Collective  
Bureau  
Case postale  
8152 Glattbrugg  
043 210 19 01  
1e@pfs.ch