

Wahlprotokoll der Vorsorgekommission

Angaben zum Arbeitgeber / Betrieb

Name

Strasse, Nr.

PLZ, Ort

Telefon

Betriebsnummer

Angaben zur Wahl der Vorsorgekommission

Erstmalige Wahl Ersatzwahl Wiederwahl

Bemerkungen

Der Arbeitgeber hat folgende versicherte Person(en) als Arbeitgebervertreter bestimmt

Name, Vorname

Privatadresse

Unterschrift

Name, Vorname

Privatadresse

Unterschrift

Name, Vorname

Privatadresse

Unterschrift

Die Arbeitnehmer haben folgende versicherte Person(en) als Arbeitnehmervertreter gewählt

Name, Vorname

Privatadresse

Unterschrift

Name, Vorname

Privatadresse

Unterschrift

Name, Vorname

Privatadresse

Unterschrift

Als Präsident der Vorsorgekommission wurde gewählt

Name, Vorname

Privatadresse

Unterschrift

Als Stellvertretung des Präsidenten der Vorsorgekommission wurde gewählt

Name, Vorname

Privatadresse

Unterschrift

Die Mitglieder der Vorsorgekommission wurden gemäss den Bestimmungen im Organisations- und Wahlreglement gewählt. Im Übrigen gelten die Bestimmungen des Organisations- und Wahlreglements, abrufbar unter www.promedico.ch, Rubrik "Dokumente / Downloads".

Ort, Datum

Unterschrift des Arbeitgebers

Bitte dieses Wahlprotokoll ergänzt und unterzeichnet senden an

Pro Medico Stiftung
Löwenstrasse 25
Postfach
8001 Zürich

Telefon +41 44 224 20 60
Telefax +41 44 224 20 61
info@promedico.ch
www.promedico.ch