

PROTOKOLL: GRÜNDUNG DER PARITÄTISCHEN VORSORGEKOMMISSION

Firma

Anschluss-Nummer (Beispiel: 123000 / 012345.0): / Strasse, Nr.:

Firmen-Name: PLZ, Ort:

Kontaktperson:

Paritätische Kommission

Durch den Arbeitgeber sind (ist) als Arbeitgebervertreter ernannt:

Name: Name:

Vorname: Vorname:

Strasse, Nr.: Strasse, Nr.:

PLZ, Ort: PLZ, Ort:

Ort, Datum Ort, Datum

Unterschrift versicherte Person

Unterschrift versicherte Person

Für die Arbeitnehmer sind (ist) als Arbeitnehmervertreter gewählt:

Name: Name:

Vorname: Vorname:

Strasse, Nr.: Strasse, Nr.:

PLZ, Ort: PLZ, Ort:

Ort, Datum Ort, Datum

Unterschrift versicherte Person

Unterschrift versicherte Person

Mit der Unterschrift bestätigen die Mitglieder der Vorsorgekommission:

Die Mitglieder der Vorsorgekommission sind gemäss dem Organisations- und Verwaltungsreglement der REVOR Sammelstiftung für die Dauer von 4 Jahren gewählt. Eine Wiederwahl ist möglich. Scheidet ein Mitglied der Vorsorgekommission aus, meldet der Arbeitgeber der REVOR Sammelstiftung den entsprechenden gewählten Nachfolger.

Die Arbeitnehmervertreter erklären mit ihrer Unterschrift ihr Einverständnis für den erstmaligen Anschluss an die REVOR Sammelstiftung, gemäss Art. 11 Abs. 2 des Bundesgesetzes über die berufliche Alters-, Hinterlassenen- und Invalidenvorsorge (BVG).

