

Candidature en tant que membre du conseil de fondation

Pax, Fondation collective Balance

Candidature pour la représentation des salariés (Prière d'écrire en caractères d'imprimerie.)

Veuillez noter que vous ne pouvez poser votre candidature que si vous êtes enregistré à la Pax, Fondation collective Balance comme représentant des salariés de la commission de prévoyance de votre entreprise (voir règlement d'élection, chiffre 2.4.3/ à ce sujet: le formulaire «Confirmation de la commission de prévoyance» pages 3–4).

1. Employeur

Entreprise/employeur

Rue/n°

NPA/lieu

N° contrat

2. Candidat/e

Prénom

Nom

Rue/n°

NPA/lieu

Date de naissance

N° téléphone

E-mail

Profession/titre

Employé/e comme

Sexe

☐ Masculin

☐ Féminin

Langue maternelle

Langues

☐ Allemand

☐ Français

☐ Italien

Connaissances/expé-
riences dans le domaine
des assurances sociales
en particulier la pré-
voyance professionnelle

Fonctions spécifiques

☐ Membre d'une commission de prévoyance

☐ Membre d'un conseil de fondation

☐ En tant que salarié ou

☐ En tant qu'employeur

Autres

Depuis

.....

3. Signature

Par ma signature, j'autorise la divulgation des données qui suivent à toutes les personnes ayant droit de vote: prénom, nom, année de naissance, sexe, langue, domicile (région), nom de l'entreprise/l'employeur et connaissances/expériences dans le domaine des assurances sociales. Je m'engage en outre à accepter le mandat de membre du conseil de fondation si je suis élu/e et je note qu'en cas de non-élection je resterai sur la liste des candidats suppléants. Par ailleurs, je confirme que je suis indépendant/e de la Pax, Société suisse d'assurance sur la vie SA, sur le plan organisationnel et juridique.

Vous trouverez de plus amples informations concernant le traitement de vos données personnelles dans notre déclaration de confidentialité sous www.pax.ch/electionsbalance.

Lieu/date

Signature
candidat/e

Pour que nous puissions procéder à une vérification de votre signature, nous vous prions de joindre une copie de votre passeport ou de votre carte d'identité.

Pour que nous puissions procéder à une vérification de votre qualité de représentant des salariés, nous vous prions de joindre une confirmation de la commission de prévoyance (page 3/4)

Vous voudrez bien renvoyer le présent document avec les annexes d'ici **vendredi, 29 août 2025** (cachet de la poste) à l'adresse suivante:

Herrn
Dr. iur. Alexander Filli
ThomannFischer – Advokatur und Notariat
Elisabethenstrasse 30
Postfach
4010 Basel

Confirmation de la commission de prévoyance Pax, Fondation collective Balance

(voir règlement d'organisation chiffre 6 et règlement d'élection)

Veuillez confirmer l'exactitude des données ci-dessous ou les compléter.

1. Pax, Fondation collective Balance

Entreprise		Rue/n°	
NPA/lieu		N° contrat	

2. Pour la période du mandat de trois ans

au (date)		du (date)	
-----------	----------------------	-----------	----------------------

3. Membres (élus selon les conditions figurant dans l'annexe au contrat d'adhésion avec la fondation)

Par ses signatures, la commission de prévoyance confirme l'exactitude des données suivantes:

3.1 Les **salariés** ont élu comme **représentants des salariés** les personnes suivantes:

1^{re} Personne

Prénom		Nom	
Rue/n°		NPA/lieu	
Prise de fonction		Signature	

2^{de} Personne

Prénom		Nom	
Rue/n°		NPA/lieu	
Prise de fonction		Signature	

3.2 L'employeur a désigné comme **représentants de l'employeur** les personnes suivantes:

1^{re} Personne

Prénom		Nom	
Rue/n°		NPA/lieu	
Prise de fonction		Signature	

2^{de} Personne

Prénom		Nom	
Rue/n°		NPA/lieu	
Prise de fonction		Signature	

4. Présidences

La commission de prévoyance a élu pour la présidence la personne suivante:

Prénom		Nom	
Lieu/date			