

Formulaire «Candidature en tant que membre du conseil de fondation» Pax, Fondation collective LPP

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

1. Employeur

Entreprise

N° contrat

Rue/n°

NPA/lieu

2. Candidat/Candidate

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/e ou

☐ En tant qu'employeur

Autres

Depuis

.....

3. Signature

Je confirme être un employeur affilié ou être lié à un employeur affilié par contrat de travail ou en tant qu'organe (cf. règlement électoral, chiffre 2.4.4).

Par ma signature, j'autorise la divulgation des données qui suivent à toutes les personnes ayant droit de vote: nom, prénom, année de naissance, sexe, langue, domicile (région), nom de l'entreprise/l'employeur, profession/titre, rapport de travail 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/electionscf.

Lieu/date

Signature
candidat/candidate

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.

Vous voudrez bien renvoyer le présent document avec les annexes d'ici **vendredi, 11.10.2024** (cachet de la poste) à l'adresse suivante:

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

La Pax, Société suisse d'assurance sur la vie SA est chargée par la Pax, Fondation collective LPP, par la Pax, Fondation pour l'encouragement à la prévoyance en faveur du personnel et par la Pax, Fondation collective Balance de la gestion des affaires et autorisée à entreprendre toutes les actions en leur nom et pour leur compte.

Confirmation de la commission de prévoyance Pax, Fondation collective LPP

(voir règlement d'organisation chiffre 7 et règlement d'élection)

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

1. Pax, Fondation collective LPP

Entreprise		N° contrat	
Rue/n°		NPA/lieu	

2. Pour la période du mandat de trois ans

au (date)	01.01.2024	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			