



Beschluss der Verwaltungskommission

Zusammensetzung der Verwaltungskommission

**Swiss Life AG
Unternehmen
Postfach
8022 Zürich**

Vorsorgewerk	Vertrag	_____
	Stiftung	<u>Bitte auswählen!</u>
	Firma	_____
	Beschluss vom	_____ Gültig ab _____

**Erklärung/
Bestätigung** Wir bestätigen mit unseren Unterschriften, dass die Verwaltungskommission ordnungsgemäss eingesetzt ist und sich entsprechend den gesetzlichen Bestimmungen aus der gleichen Anzahl Arbeitgeber- und Arbeitnehmervertretenden zusammensetzt.

Ferner bestätigen wir, dass wir das Geschäftsreglement für Verwaltungskommissionen gelesen und verstanden haben.

Unterschriften

Arbeitgeber- vertretende

Datum Ort Unterschriftenmuster

Name, Vorname Wohnort 756.
Versicherten-Nr.
(optional)

Datum Ort Unterschriftenmuster

Name, Vorname Wohnort 756.
Versicherten-Nr.
(optional)

Arbeitnehmer- vertretende

Datum Ort Unterschriftenmuster

Name, Vorname Wohnort 756.
Versicherten-Nr.
(zwingend!)

Datum Ort Unterschriftenmuster

Name, Vorname Wohnort 756.
Versicherten-Nr.
(zwingend!)

Präsident (eine der oben aufgeführten Personen)

Datum Ort Unterschriftenmuster

