

## WAHL DER VORSORGEKOMMISSION

---

Firma: \_\_\_\_\_ Anschluss Nr: \_\_\_\_\_  
Strasse, Nr: \_\_\_\_\_ PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Die Vorsorgekommission setzt sich aus je einem Arbeitgeber- und einem Arbeitnehmervertreter zusammen.

**Als Arbeitgebervertreter/in wurde ernannt:**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Strasse, Nr: \_\_\_\_\_ PLZ, Ort: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_

Unterschrift:

---

**Als Arbeitnehmervertreter/in wurde gewählt:<sup>1</sup>**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Strasse, Nr: \_\_\_\_\_ PLZ, Ort: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_

Unterschrift:

---

<sup>1</sup> Zur Wahl des Arbeitnehmervertreters wurden alle versicherten Arbeitnehmer eingeladen.

Zum Präsidenten der Vorsorgekommission wurde gewählt: \_\_\_\_\_

**Amts dauer und Ersatzwahl**

Die Amts dauer beträgt 3 Jahre. Ohne gegenteilige Mitteilung an die Alvoso Pensionskasse wird die Amts dauer nach deren Ablauf stillschweigend verlängert. Durch die Wahl eines neuen Mitglieds endet die Amts periode des vorgängigen Amtsinhabers.

Die Beendigung des Arbeitsverhältnisses hat das Ausscheiden aus der Vorsorgekommission zur Folge. In diesem Fall ist ein neues Mitglied zu wählen und der Alvoso Pensionskasse umgehend mit einem neuen Formular "Wahl der Vorsorgekommission" zu melden.

Das Vorgehen bei der Wahl und die Aufgaben der Vorsorgekommission sind im Vorsorgereglement definiert. Massgebend ist jeweils das aktuellste Vorsorgereglement der Alvoso Pensionskasse.

**Für die Vorsorgekommission:**

Ort und Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift Arbeitgebervertreter/in: \_\_\_\_\_ Unterschrift Arbeitnehmervertreterin: \_\_\_\_\_

---