

Wahlprotokoll

ARBEITGEBER

Firmenname

Adresse

Vertragsnummer

PLZ / Ort

Erstwahl

Ersatzwahl

Erneuerungswahl

ARBEITNEHMERVERTRETER

Name, Vorname

Unterschrift

ARBEITGEBERVERTRETER

Name, Vorname

Unterschrift

PRÄSIDENT

Die Personalvorsorge-Kommission wählte als Ihren Präsidenten:

Name, Vorname

Unterschrift Arbeitgeber

Ort und Datum

Stempel und Unterschrift

360 Consulting AG
Kirchlindachstrasse 2
3052 Zollikofen

Tel: +41 31 911 13 60
Email: info@360-consulting.ch
Web: 360-consulting.ch

RUNDUM FÜR SIE DA.

VERSICHERUNGEN | FINANZEN | IMMOBILIEN

