

## Protocole de vote de la commission de prévoyance paritaire

Entreprise affiliée \_\_\_\_\_

Contrat n° \_\_\_\_\_

- premier vote
- vote de remplacement en date du \_\_\_\_\_
- vote de renouvellement

### Représentants de l'employeur

Les représentants désignés par l'employeur sont:

Nom	Prénom	Signature	Président
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>

### Représentants des employés

Les employés votent parmi les assurés les représentants suivants:

Nom	Prénom	Signature	Président
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>

### Confirmation

Les membres de la commission de prévoyance qui ont été votés resp. désignés, confirment:

- Les membres de la commission de prévoyance ont été votés resp. désignés selon les dispositions de l'acte de fondation et du règlement de prévoyance et d'organisation. La durée du mandat est de 4 ans.
- Les membres de la commission de prévoyance ont élu en leur sein un président.

### Approbation/Confirmation

Les membres de la commission de prévoyance qui ont été votés resp. désignés, approuvent resp. confirment:

- Le règlement de prévoyance et d'organisation (annexes incl.) et les plans de prévoyance;
- Le contrat d'affiliation y compris les dispositions générales du contrat d'affiliation (DCA).

\_\_\_\_\_  
Lieu/Date

\_\_\_\_\_  
Signature de l'entreprise affiliée