

GEMINI Sammelstiftung
c/o Avadis Vorsorge AG
Zollstrasse 42
Postfach
8031 Zürich

GEMINI Sammelstiftung
c/o Avadis Vorsorge AG
Zollstrasse 42
Postfach
8031 Zürich

Commission pour la prévoyance du personnel

La _____ **de** _____ a désigné la Commission pour la prévoyance du personnel selon la convention d'affiliation et le règlement d'organisation de GEMINI Fondation collective. La Commission de prévoyance confirme par la présente avoir pris connaissance du règlement d'organisation actuellement en vigueur.

La Commission de prévoyance de _____ **de** _____ signe de manière paritaire (même nombre de représentants des employés et de l'employeur) et se compose des personnes suivantes:

Composition de la Commission de prévoyance¹⁾

Valable dès le:

Nom et prénom	Date de naissance	État ²⁾	Signature originale

¹⁾ Toute modification de la composition de la Commission de prévoyance doit être indiquée ci-après.
²⁾ Représentant des employés = RS
Représentant de l'employeur = RE