

Proposition de candidat 1

Représentant de l'employeur

Formulaire pour le dépôt d'une candidature en tant que membre du Conseil de fondation de la Bâloise-Fondation collective pour la prévoyance professionnelle obligatoire

M. M^{me}

Nom

Prénom

Adresse privée

NPA/localité

Entreprise

Adresse

E-mail

La personne susmentionnée est proposée par le(s) représentant(s) de l'employeur au sein du Comité de caisse de la société indiquée ci-avant pour représenter les **employeurs** au sein du Conseil de fondation paritaire de la Bâloise-Fondation collective pour la prévoyance professionnelle obligatoire:

Contrat n° 50/

Pour garantir la candidature, une proposition de candidat dûment remplie joint d'un bref portrait sont requis.

Le candidat confirme par sa signature qu'il est en mesure d'exercer son mandat s'il est élu.

Date/signature du candidat:
Date Signature

Les renseignements indiqués ci-avant peuvent être communiqués aux personnes qui participent aux élections du Conseil de fondation, p. ex. pour établir les listes électorales.

Signature du/des représentant(s) de l'employeur au comité de caisse:

1.
Nom/prénom Date Signature

2.
Nom/prénom Date Signature

N'oubliez pas de compléter le portrait!

Proposition de candidat 2

Représentant de l'employeur

Formulaire pour le dépôt d'une candidature en tant que membre du Conseil de fondation de la Bâloise-Fondation collective pour la prévoyance professionnelle obligatoire

M. M^{me}

Nom

Prénom

Adresse privée

NPA/localité

Entreprise

Adresse

E-mail

La personne susmentionnée est proposée par le(s) représentant(s) de l'employeur au sein du Comité de caisse de la société indiquée ci-avant pour représenter les **employeurs** au sein du Conseil de fondation paritaire de la Bâloise-Fondation collective pour la prévoyance professionnelle obligatoire:

Contrat n° 50/

Pour garantir la candidature, une proposition de candidat dûment remplie joint d'un bref portrait sont requis.

Le candidat confirme par sa signature qu'il est en mesure d'exercer son mandat s'il est élu.

Date/signature du candidat:
Date Signature

Les renseignements indiqués ci-avant peuvent être communiqués aux personnes qui participent aux élections du Conseil de fondation, p. ex. pour établir les listes électorales.

Signature du/des représentant(s) de l'employeur au comité de caisse:

1.
Nom/prénom Date Signature

2.
Nom/prénom Date Signature

N'oubliez pas de compléter le portrait!

Votre sécurité nous tient à cœur.

www.baloise.ch

Portrait du 1^{er} candidat Représentant de l'employeur

Données personnelles *

M. M^{me}

Nom	.....	État civil	.....
Prénom	.....	Nationalité	.....
Tél. et/ou natel	.....	Langue maternelle	.....
Date de naissance	.....	Formation	.....

Profession *

Profession	.....	Poste/fonction dans l'entreprise	.....
Titre	.....		.....

Connaissances *

Assurances sociales/LPP

très bonnes bonnes aucunes autre

Droit/économie/comptabilité/analyse de bilan

très bonnes bonnes aucunes autre

Placements/marché des capitaux

très bonnes bonnes aucunes autre

Fonctions spécifiques *

Êtes-vous membre d'un comité de caisse?

Oui Non Si oui, depuis quand?

Êtes-vous membre d'un conseil de fondation?

Oui Non Si oui, depuis quand?

Assumez-vous aussi d'autres fonctions?

Oui Non Si oui, lesquelles?

Quelles sont vos qualifications pour siéger au conseil de fondation?

.....
.....

* Champs obligatoires

Votre sécurité nous tient à cœur.

www.baloise.ch

Portrait du 2^e candidat

Représentant de l'employeur

Données personnelles *

M. M^{me}

Nom	.....	État civil	.....
Prénom	.....	Nationalité	.....
Tél. et/ou natel	.....	Langue maternelle	.....
Date de naissance	.....	Formation	.....

Profession *

Profession	.....	Poste/fonction dans l'entreprise	.....
Titre	.....		.....

Connaissances *

Assurances sociales/LPP

très bonnes bonnes aucunes autre

Droit/économie/comptabilité/analyse de bilan

très bonnes bonnes aucunes autre

Placements/marché des capitaux

très bonnes bonnes aucunes autre

Fonctions spécifiques *

Êtes-vous membre d'un comité de caisse?

Oui Non Si oui, depuis quand?

Êtes-vous membre d'un conseil de fondation?

Oui Non Si oui, depuis quand?

Assumez-vous aussi d'autres fonctions?

Oui Non Si oui, lesquelles?

Quelles sont vos qualifications pour siéger au conseil de fondation?

.....
.....

* Champs obligatoires

Votre sécurité nous tient à cœur.

www.baloise.ch