

Annonce de candidats au conseil de fondation



1 Indications sur l'employeur

Société, siège
de l'entreprise

Rue, n°

NPA, lieu

Contrat
d'affiliation n°

Secteur

Nombre de collaborateurs

☐ 1-10 ☐ 11-49 ☐ 50 et plus

◀ Délai

Renvoi **avant le
7 septembre 2026**
(date du timbre postal).

2 Indications sur la personne

Candidat des employés

Seules peuvent se porter candidats, en tant que représentants du personnel, les personnes assurées sans fonctions managériales (par ex. membre du conseil d'administration, membre de la direction, directeur, fondé de pouvoir, etc.).

Les représentants du personnel au comité de caisse ont désigné les candidats des employés suivants pour une élection au conseil de fondation:

Nom

Prénom

Rue, n°
(Adresse privée)

NPA, lieu
(Adresse privée)

Formation,
titre

Profession,
fonction

Année
de naissance

Numéro de téléphone professionnel
(ne sera utilisé qu'en cas d'éventuelles questions)

Adresse e-mail
professionnelle

Motif de ma candidature (max. 250 signes)

Signature du candidat des employés

Information

Par sa signature, le candidat au conseil de fondation atteste de l'exactitude des indications fournies et confirme remplir l'ensemble des exigences en tant que candidat au conseil de fondation. En outre, le candidat consent à ce que les données fournies puissent être stockées sous forme centralisée, utilisées pour l'organisation des élections et communiquées à des tiers. Son élection peut être annoncée à des médias sélectionnés au moyen des données ci-dessus et être publiée sur Internet. La langue de la fondation est l'allemand.

Indications sur la personne (suite)

Candidat de l'employeur

Les représentants de l'employeur au comité de caisse ont désigné les candidats de l'employeur suivants pour une élection au conseil de fondation:

Nom	Prénom
Rue, n° (Adresse privée)	NPA, lieu (Adresse privée)
Formation, titre	Profession, fonction
Année de naissance	
Numéro de téléphone professionnel (ne sera utilisé qu'en cas d'éventuelles questions)	
Adresse e-mail professionnelle	
Motif de ma candidature (max. 250 signes)	
Signature du candidat de l'employeur	

3 Pour le comité de caisse

Le représentant du personnel

Lieu, date	Prénom, nom, signature
------------	------------------------

Le représentant de l'employeur

Lieu, date	Prénom, nom, signature
------------	------------------------

Veuillez utiliser exclusivement l'enveloppe-réponse fournie pour le renvoi avant le 7 septembre 2026 (date du timbre postal) du formulaire signé. L'absence de retour avant la date indiquée vaut renoncement à la participation à l'élection.

Fondation collective Vita Invest
de la Zurich Compagnie d'Assurances sur la Vie SA
Hagenholzstrasse 60, 8050 Zurich
www.vita.ch

Information

Une photo d'identité est nécessaire pour la brochure de vote. Veuillez joindre à votre inscription une photo d'identité couleur et noter au dos vos prénom et nom ou envoyer la photo par e-mail à Manuel Gerhard (manuel.gerhard@zurich.ch).

La candidature sera réputée nulle si le présent formulaire d'annonce en tant que candidat au conseil de fondation est rempli de manière falsifiée ou incomplète (par ex. manque d'informations sur la personne, absence de signature du candidat et/ou de l'employé, resp. du représentant de l'employeur au comité de caisse).