

## Neuanschluss

01/2021

Dieses Formular muss vom Arbeitgeber ausgefüllt und unterzeichnet der Pensionskasse Berner Notariat und Advokatur spätestens mit der Unterzeichnung des Anschlussvertrages eingereicht werden. Es ist eine Gültigkeitsvoraussetzung.

### Angaben zur Firma

Firmenbezeichnung \_\_\_\_\_  
Strasse, Nr \_\_\_\_\_  
PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Die unterzeichnende Arbeitgeberfirma bestätigt hiermit, das Mitwirkungsrecht ihres Personals\* nach Art. 11 Abs. 3bis BVG gewahrt zu haben. Das Personal ist über den Abschluss des Anschlussvertrages mit der Pensionskasse Berner Notariat und Advokatur und der damit verbundenen Folgen **rechtzeitig und sachgerecht informiert und angehört** worden. Das Personal ist mit dem Abschluss des Anschlussvertrages **einverstanden**.

Das Zustimmungsverfahren ist wie folgt durchgeführt worden:

- mündlich (Personalveranstaltung)  
 brieflich  
 elektronisch

**Abstimmungsergebnis** (nur die Anzahl abgegebener Stimmen):

Ja \_\_\_\_\_  
Nein \_\_\_\_\_

*\*Anstelle des Personals kann eine Arbeitnehmervertretung nach dem Mitwirkungsgesetz (SR 822.14) das Mitwirkungsrecht wahrnehmen (nicht aber die Arbeitnehmervertretung im paritätischen Organ).*

Ort und Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_ Name \_\_\_\_\_