

## Annonce des changements de personnes dans la direction, administration ou gestion de fortune (Art. 48g, al. 2 OPP 2)

**Nom, Adresse de l'institution de prévoyance**

**N° d'ordre**

**Démission des personnes suivantes**

| Nom, adresse, IDE<br>(pour les personnes morales)<br>Nom, prénom, lieu d'origine, domicile<br>(pour les personnes privées) | Fonction | Droit de signature | Date de sortie |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------------------|----------------|
|                                                                                                                            |          |                    |                |
|                                                                                                                            |          |                    |                |
|                                                                                                                            |          |                    |                |

**Entrée en fonction des personnes suivantes**

| Nom, adresse, IDE<br>(pour les personnes morales)<br>Nom, prénom, lieu d'origine, domicile<br>(pour les personnes privées) | Fonction | Droit de signature | Date d'entrée |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------------------|---------------|
|                                                                                                                            |          |                    |               |
|                                                                                                                            |          |                    |               |
|                                                                                                                            |          |                    |               |

**L'organe suprême de l'institution de prévoyance confirme,**

|                                                                                                                                                                                                                      |                                                           |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| que les exigences relatives à l'intégrité et à la loyauté du ou des nouveaux membres élus à la direction, l'administration ou la gestion de fortune (art. 51b LPP en relation avec l'art. 48f OPP 2) sont remplies ; | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |
| que les exigences relatives à l'intégrité et à la loyauté du ou des nouveaux membres élus (art. 51b LPP en relation avec l'art. 48g OPP 2) sont remplies.                                                            | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |

Lieu et date

Pour l'organe suprême (signature collective)

[indication des noms en caractères d'imprimerie]