



Zulassung von Experten für berufliche Vorsorge

Angaben für Mitglieder des obersten Leitungs- oder Verwaltungsorgans und für andere Personen mit Entscheidungsfunktion

Funktion (z. B. Mitglied VR, Geschäftsführer etc.)

Name und Vorname

Adresse und Wohnort

Staatsangehörigkeit und Heimatort

Geburtsdatum

Offenlegung von Interessenbindungen, welche die Unabhängigkeit beeinträchtigen
(Art. 40 BVV 2):

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Hängige Strafverfahren

Ja / Nein

Wenn ja, welche?

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Hängige Gerichts- und Verwaltungsverfahren Ja / Nein

Wenn ja, welche?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Mit dieser Unterschrift bestätigt die/der Unterzeichnende die Vollständigkeit und Richtigkeit ihrer/seiner Angaben:

Ort, Datum: Unterschrift:

Beilagen:
gemäss „Liste der in Kopie einzureichenden Unterlagen zum Gesuch natürlicher Personen“