Kandidierende Person
Name
Vorname
Adresse
Bestätigung: Prüfung der Integrität und Loyalität der Verantwortlichkeiten von Vorsorgeeinrichtungen
An die St.Galler Pensionskasse (sgpk)
Hiermit bestätige ich zuhanden der Aufsichtsbehörde, dass gegen mich keine Gerichts- oder Verwaltungsverfahren im Sinn von Art. 13 Abs. 3 Bst. c der Verordnung über die Aufsicht in der beruflichen Vorsorge (SR 831.435.1) hängig sind.
Freundliche Grüsse
Unterschrift
Vorname Name