

Telefon 031 321 66 99
personalvorsorgekasse@bern.ch
www.pvkbern.ch
IBAN CH30 0900 0000 3077 7711 4

Personalvorsorgekasse der Stadt Bern
Laupenstrasse 10
Postfach
3001 Bern

Austritt aus der Personalvorsorgekasse der Stadt Bern

Barauszahlung (Ausnahmefall): siehe Punkt 3 → nur das separate Formular «Austritt mit Barauszahlung» verwenden

Austritt per	_____	Anstellung im Stundenlohn	Ja	Nein
Name	_____	Vorname	_____	
Adresse	_____	PLZ / Ort	_____	
Geburtsdatum	_____	Personal-Nr.	_____	
E-Mail Privat	_____	Mobile-Nr.	_____	
Arbeitgeber / Direktion	_____			

HINWEIS Das **vollständig** ausgefüllte Formular ist innert 30 Tagen nach Austritt an die PVK einzureichen. Bitte beachten Sie auch das Merkblatt **«Austritt aus der Personalvorsorgekasse der Stadt Bern»**.

1. Neuer Arbeitgeber: Übertrag der Austrittsleistung an die neue Pensionskasse

Name der Vorsorgeeinrichtung: _____
Adresse, PLZ / Ort _____
Postcheck- Bankkonto (IBAN-Nummer) _____ (Einzahlungsschein beilegen)
Neuer Arbeitgeber _____ Vertrags-Nr. _____

2. Kein neuer Arbeitgeber: Übertrag der Austrittsleistung an eine Freizügigkeitsstiftung (Bitte Kontounterlagen beilegen)

Name Freizügigkeitsstiftung _____
Adresse, PLZ / Ort _____
oder

Übertrag der Austrittsleistung (Errichtung eines neuen Freizügigkeitskontos) an:
avenirplus Freizügigkeitsstiftung, 3001 Bern. Weitere Angaben und Details siehe Merkblatt.

3. Barauszahlung → siehe auch die Ausführungen im Merkblatt «Austritt aus der Personalvorsorgekasse der Stadt Bern»

Eine Barauszahlung ist unter folgenden Umständen möglich (abschliessende Aufzählung):

- wenn die Austrittsleistung kleiner ausfällt als der persönliche Jahresbeitrag,
- wenn die Schweiz definitiv verlassen wird, oder
- bei der *Aufnahme* einer selbständigen Erwerbstätigkeit *im Haupterwerb*.

Bei einer **Barauszahlung** ist der PVK **nur das nachfolgende Austrittsformular** zuzustellen.

Ort / Datum

Unterschrift der versicherten Person

Telefon 031 321 66 99
personalvorsorgekasse@bern.ch
www.pvkbern.ch
IBAN CH30 0900 0000 3077 7711 4

Personalvorsorgekasse der Stadt Bern
Laupenstrasse 10
Postfach
3001 Bern

Austritt aus der Personalvorsorgekasse der Stadt Bern mit Barauszahlung der Austrittsleistung

Austritt per	_____	Anstellung im Stundenlohn	Ja	Nein
Name	_____	Vorname	_____	_____
Adresse	_____	PLZ / Ort	_____	_____
Geburtsdatum	_____	Personal-Nr.	_____	_____
E-Mail Privat	_____	Mobile-Nr.	_____	_____
Arbeitgeber / Direktion	_____			

HINWEIS Das **vollständig** ausgefüllte Formular ist **innert 30 Tagen nach Austritt** an die PVK einzureichen. Bitte beachten Sie auch das Merkblatt **«Austritt aus der Personalvorsorgekasse der Stadt Bern»**.

Eine Barauszahlung ist nur unter folgenden Gründen möglich (zutreffendes ankreuzen):

Endgültiges Verlassen der Schweiz (bei Ausreise in ein EU- oder EFTA-Land gelten spezielle Regelungen)

Übertrag **BVG-Guthaben** (obligatorischer Teil der Austrittsleistung)

Name der Freizügigkeitsstiftung _____

Adresse _____

PLZ / Ort _____

Konto-Nr. (falls vorhanden) _____

Übertrag überobligatorischer Teil der Austrittsleistung

Aufnahme einer selbständigen Erwerbstätigkeit im Haupterwerb (Bitte Unterlagen gemäss Merkblatt beilegen)

Die Austrittsleistung ist kleiner als der persönliche Jahresbeitrag

Post- / Bankkonto (IBAN-Nr.) _____ (Einzahlungsschein beilegen)

Ort / Datum

Unterschrift der versicherten Person

Bei dieser Auszahlungsform muss die Ehegattin / der Ehegatte bzw. die Lebenspartnerin / der Lebenspartner, falls eine Unterstützungsvereinbarung eingereicht wurde, mitunterzeichnen. Die Unterschrift muss durch einen Notar beglaubigt sein oder sie wird durch das persönliche Erscheinen auf der Geschäftsstelle der PVK (ausgewiesen mit ID oder Pass) bestätigt.

Ort / Datum

Unterschrift Ehegattin / Ehegatten
bzw. Lebenspartnerin / Lebenspartners

Beglaubigung / Bestätigung der Unterschrift

Ort / Datum

Unterschrift Notar (mit Stempel) oder PVK