

Telefon 031 321 66 99  
personalvorsorgekasse@bern.ch  
www.pvkbern.ch

Personalvorsorgekasse der Stadt Bern  
Laupenstrasse 10  
Postfach  
3001 Bern

## Mutationsmeldung

Eintritt (Mutationen siehe unten): Stellenantritt / Datum \_\_\_\_\_ Eintritt in PVK / Datum \_\_\_\_\_

### Personalien Versicherte(r)

Name M F \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_  
 Adresse \_\_\_\_\_ PZL / Ort \_\_\_\_\_  
 Pers.-Nr. / SV-Nr. \_\_\_\_\_ / 756. \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_  
 Zivilstand \_\_\_\_\_ Zivilstand seit \_\_\_\_\_  
 Arbeitgeber/in oder Direktion \_\_\_\_\_  
 Stellenbezeichnung \_\_\_\_\_

### Mutationsgrund

Mutation gültig ab \_\_\_\_\_

*Personendaten:* Änderung Stammdaten (Name, Adresse usw.) → siehe Abschnitt Personalien Versicherte (oben)

*Lohndaten / BG:* Lohn BG bisher CHF \_\_\_\_\_ Lohn BG neu CHF \_\_\_\_\_  
 Beschäftigungsgrad (BG) bisher \_\_\_\_\_ % Beschäftigungsgrad (BG) neu \_\_\_\_\_ %

*Arbeitsunterbruch:* Beginn / Datum \_\_\_\_\_ Ende / Datum \_\_\_\_\_

*Austritt/Pensionierung:* Austritt \* / Datum \_\_\_\_\_ Pensionierung \* / Datum \_\_\_\_\_

\* Bitte hierfür vorgesehenes Formular ausfüllen und an die PVK zustellen

### Personalien Partner/in

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_  
 Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Zivilstand \_\_\_\_\_

### Personalien Kinder

Name Vorname \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_  
 Name Vorname \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_  
 Name Vorname \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Bankverbindung Bank Post  
 Bankname & Ort \_\_\_\_\_ IBAN-Nr. \_\_\_\_\_

### Bemerkungen

Sachbearbeiter/in \_\_\_\_\_ Telefon für Rückfragen \_\_\_\_\_