Formular drucken

PVK
Personalvorsorgekasse
der Stadt Bern

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

Personalvorsorgekasse der Stadt Bern
Laupenstrasse 10
Postfach
3001 Bern

Eintrittsmeldung / Mutationsmeldung

Eintritt Stellenantritt / Datum _____ Eintritt in die PVK / Datum _____
(Mutationen siehe unten):

Name ☐ M ☐ F _____ Vorname _____
Adresse _____ PZL / Ort _____
Pers.-Nr. / AHV-Nr. _____ / 756._____ Geburtsdatum _____
Zivilstand _____ Zivilstand seit _____
Arbeitgeber/in oder Direktion _____
Stellenbezeichnung _____

Mutationsgrund Mutation gültig ab _____

☐ *Personendaten:* Änderung Stammdaten (Name, Adresse usw.) ➔ siehe Abschnitt oben

☐ *Lohndaten / BG*: Beschäftigungsgrad (BG) bisher_____ % Beschäftigungsgrad (BG) neu_____ %
Lohn BG bisher CHF _____ Lohn BG neu CHF _____

☐ *Arbeitsunterbruch:* siehe separates Formular «Unbezahlter Urlaub»

☐ *Austritt/Pensionierung:* Austritt * / Datum _____ Pensionierung * / Datum _____
** Bitte von der versicherten Person das hierfür vorgesehene Formular ausfüllen und an die PVK zustellen zu lassen*

Personalien Partner/in

Name _____ Vorname _____
Geburtsdatum _____ Zivilstand _____

Personalien Kinder

Name Vorname _____ Geburtsdatum _____
Name Vorname _____ Geburtsdatum _____
Name Vorname _____ Geburtsdatum _____

Bemerkungen

Sachbearbeiter/in _____ Telefon-Nr. für Rückfragen _____