

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

Meldung Todesfall

durch eine anspruchsberechtigte Person auszufüllen

Personalien der verstorbenen Person

Name _____ Vorname _____
Adresse _____ PLZ / Ort _____
Geburtsdatum _____ Zivilstand _____

1. Todestag und Todesursache

Todesdatum _____ Todesursache infolge Krankheit Unfall

2. Leistungsanspruch aus anderen Versicherungen

Es bestehen zusätzlich Ansprüche zu diesem Leistungsfall bei folgenden Versicherungen

IV/AHV Militärversicherung Unfallversicherung

3. Anspruchsberechtigte Kontaktperson

Name _____ Vorname _____
Adresse _____ PLZ / Ort _____
Tel.-Nummer _____ E-Mail _____

4. Zahlungsadresse

Die an die anspruchsberechtigte(n) Person(en) zu entrichtenden Leistungen sind nicht Teil der Erbmasse der verstorbenen Person, da die begünstigten Personen einen eigenen Anspruch haben. Aus diesem Grund sollte(n) die Zahlung(en) in der Regel nicht auf ein Konto der verstorbenen Person erfolgen.

Postfinance Bank
Bankname mit Adresse _____
IBAN-Nr. _____

Ort / Datum _____

Unterschrift der anspruchsberechtigten Kontaktperson (siehe Punkt 3) _____

Einzureichende Dokumente

Amtlicher Todesschein
Familienregistrauszug oder Ausweis über den registrierten Familienstand oder Familienschein
Ausbildungsbestätigung(en), falls unterstützungsberechtigte Kinder vorhanden sind
Zusätzliche Zahlungsadressen, falls mehrere Personen anspruchsberechtigt sind