

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 besteht Anspruch / es bestehen Ansprüche zu diesem Leistungsfall auch bei folgenden Versicherungen

IV/AHV _____ Militärversicherung _____ Unfallversicherung _____

3. Steuereinlagekasse

weiterführen wie bisher _____ monatlicher Abzug CHF _____ (mindestens 20 Franken)

4. Anspruchsberechtigte Kontaktperson

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

5. 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 empfehlen wir für die Zahlung(en) nicht ein Konto der verstorbenen Person zu verwenden.

Bank _____ Postfinance _____
Bankname mit Adresse _____
Konto-Nr. / Postcheck-Konto / IBAN-Nr. _____
Lautend auf _____

Ort / Datum

Unterschrift der anspruchsberechtigten Person (siehe Punkt 4)

Einzureichende Dokumente

Amtlicher Todesschein
Erbenschein
Ausbildungsbestätigung(en), falls unterstützungsberechtigte Kinder vorhanden sind
Zusätzliche Zahlungsadressen, falls mehrere Personen anspruchsberechtigt sind