

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