# \*-\*\*de\* Pensionskasse \*fr\* Caisse de pension \*-\*((sync.over. parent.id=9339190))

Die Pensionskasse stellt die zweite Säule der Schweizer Sozialvorsorge dar. Als Ergänzung zur ersten Säule trägt sie dazu bei, den Versicherten nach der Pensionierung die Fortsetzung des Lebensstandards zu ermöglichen. Im Regelfall sind Lehrpersonen im Kanton Bern bei der Bernischen Lehrerversicherungskasse (BLVK) versichert.

### Wichtige Links und Formulare

Bernische Lehrerversicherungskasse (BLVK) Bernische Pensionskasse (BPK)

#### **Pensionskasse**

Die berufliche Vorsorge ist die zweite Säule der Schweizer Sozialvorsorge und eine Pflichtversicherung für alle Arbeitnehmenden. Sie soll zusammen mit der ersten Säule den Versicherten nach der Pensionierung die Fortsetzung des Lebensstandards in angemessener Weise ermöglichen. Die zweite Säule versichert zudem die Risiken Tod und Invalidität.

Beiträge zur beruflichen Vorsorge müssen ab dem 1. Januar nach Vollendung des 17. Altersjahres geleistet werden, sofern der AHV-pflichtigen Jahreslohn den erforderlichen Mindestlohn übersteigt.

Lehrpersonen im Kanton Bern sind in der Regel bei der Bernischen Lehrerversicherungskasse (BLVK) versichert, vereinzelt bei der Bernischen Pensionskasse (BPK).

Weiterführende Informationen zur beruflichen Vorsorge sind bei der Finanzdirektion zu finden.

## Versicherungsleistungen und Abzüge

Informationen zu den Versicherungsleistungen und den jeweiligen Abzügen können dem Thema Sozialversicherungen und Abzüge entnommen werden.

# Rechtliche Grundlagen

Keine Inhalte

## Arbeitsunterlagen

Datei Geändert

FAQ Keine Inhalte

Überschrift

Kein Inhalt gefunden.



# Feedback

Haben Ihnen diese Informationen weitergeholfen? Vielen Dank für Ihre Rückmeldung.

Rückmeldung Ja Teilweise Nein

[themepressdefault:Feedbackformular]

# Kontakt

#### Haben Sie Fragen oder fehlen Ihnen Informationen? Oder haben Sie einen Fehler entdeckt?

Hier wird das Kontakt-Formular angezeigt. Sie können sich aber auch per Tel/Mail bei uns melden: +41 31 633 83 12 / wpgl@b e.ch

Kommentar required Anzahl verfügbare Zeichen: 2000 Kontakt

Ich möchte, dass Sie mich kontaktieren.

Anrede required

Keine

Herr

Frau

Vorname required

Nachname required

Firma/Organisation

Strasse und Hausnr.

PLZ required

Bitte nur Zahlen eintragen Ort required

E-Mail-Adresse required

Telefon required

Bitte nur Zahlen eintragen. Datenbearbeitung required

Ich bin damit einverstanden, dass meine IP-Adresse gespeichert wird und meine Angaben mittels E-Mail an die zuständige Stelle weitergeleitet werden.

[themepressdefault:Kontaktformular]

## **Themen**

## Was Sie auch noch interessieren könnte:

Sozialversicherungen und Abzüge Gehaltsfortzahlung bei Krankheit oder Unfall((sync.over.parent.id=6131057)) Kündigung bei Krankheit oder Unfall (Sperrfrist)