



**dana pensiun
bank riaukepri**

**PERMOHONAN PENERIMA
MANFAAT PENSIUN SEKALIGUS
(SEKALIGUS 100% ATAU KEPESERTAAN KURANG DARI 3 TAHUN)**

No : -DPBRK-K18-DK10-

Kepada Yth ;

Pengurus Dana Pensiun Bank Riau Kepri
Jalan : Arifin Ahmad No. 54-56

Pekanbaru

Telp : (0761) 6702645 Fax : (0761) 32720

A. Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

- | | | |
|-------------------------------------|---|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1 Nama Penerima Manfaat Pensiun | : | |
| 2 Nama Peserta | : | |
| 3 Nomor Peserta | : | <input style="width: 100px; height: 20px; border: 1px solid blue;" type="text"/> tulis dari awal kotak |
| 4 Tanggal menjadi Peserta | : | <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid blue;" type="text"/> - <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid blue;" type="text"/> - <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid blue;" type="text"/> |
| 5 Golongan/Grade | : | |
| 6 Unit Organisasi | : | |
| 7 Tempat Lahir | : | |
| 8 Tanggal Lahir | : | <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid blue;" type="text"/> - <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid blue;" type="text"/> - <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid blue;" type="text"/> |
| 9 Tanggal Masuk Kerja | : | <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid blue;" type="text"/> - <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid blue;" type="text"/> - <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid blue;" type="text"/> |
| 10 Tanggal PHK (Berhenti bekerja) | : | <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid blue;" type="text"/> - <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid blue;" type="text"/> - <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid blue;" type="text"/> |
| 11 Nomor SKEP PHK | : | |
| 12 PhDP (Penghasilan Dasar Pensiun) | : | Rp. <input style="width: 10px; height: 20px; border: 1px solid blue;" type="text"/> . <input style="width: 10px; height: 20px; border: 1px solid blue;" type="text"/> . <input style="width: 10px; height: 20px; border: 1px solid blue;" type="text"/> . <input style="width: 10px; height: 20px; border: 1px solid blue;" type="text"/> , <input style="width: 10px; height: 20px; border: 1px solid blue;" type="text"/> tulis dari akhir kotak |

Terbilang :

B. Untuk persyaratan pembayaran Manfaat Pensiun, saya lampirkan dokumen berikut :

No	Jenis dokumen	Di isi petugas															
1	Asli Kartu Peserta	<input type="checkbox"/>															
2	Fotokopi Surat Keputusan Pemutusan Hubungan Kerja dari Pemberi Kerja	<input type="checkbox"/>															
3	Fotokopi Surat Nikah/Akte Nikah	<input type="checkbox"/>															
4	Fotokopi Kartu Keluarga (KK)	<input type="checkbox"/>															
5	Fotokopi Kartu Tanda Penduduk (KTP)	<input type="checkbox"/>															
6	Fotokopi Nomor Pokok Wajib Pajak (NPWP) atau Nomor NPWP	<input type="checkbox"/>															
7	Fotokopi Buku Tabungan/Rekening Giro (Fotokopi No. Rekening dan Nama pada Buku Tabungan atau Giro).	<input type="checkbox"/>															
8	Fotokopi Akte Kelahiran Anak (tulis Nama Anak dan Nomor Akta dibawah ini)	<input type="checkbox"/>															
<table border="1"> <thead> <tr> <th>No</th> <th>Nama Anak</th> <th>Nomor Akte Lahir</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a.</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>b.</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>c.</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>d.</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		No	Nama Anak	Nomor Akte Lahir	a.			b.			c.			d.			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
No	Nama Anak	Nomor Akte Lahir															
a.																	
b.																	
c.																	
d.																	

C. Saya mengajukan pilihan pembayaran Manfaat Pensiun :

[Pilih salah satu dan beri tanda (X) pada kotak yang tersedia dibawah ini]

- Sekaligus 100%** (apabila sesuai peraturan dan ketentuan perundang-undangan)
 Kepesertaan kurang dari 3 (tiga) Tahun

D. Cara pembayaran yang saya pilih :

[Pilih salah satu dan beri tanda (X) pada kotak yang tersedia dibawah ini]

- Cek Tunai
 Pemindahbukuan/ *Transfer* ke :

• Bank : _____
 • Nomor Rekening : _____ tulis dari awal
 • Cabang/Unit/Kantor Kas : _____
 • Nama Pemilik Rekening : _____

E. Daftar dan Susunan Keluarga/Ahli Waris

No	Nama	L/P	Tempat dan Tanggal Lahir	Hubungan Keluarga (Suami/Istri/Anak)	Keterangan (Menikah/Meninggal Tgl)
1			<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/>		
2			<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/>		
3			<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/>		
4			<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/>		

- F. Demikian Permohonan ini dibuat dengan sebenarnya, dan jika kemudian hari terdapat hal-hal yang tidak benar, saya bersedia mengembalikan seluruh uang yang telah saya terima dan mendapatkan sanksi sesuai ketentuan hukum yang berlaku.

[Pilih salah satu dan beri tanda (X) pada kotak yang tersedia dibawah ini]

Istri Suami

Kota

.....

Tanggal

: - -

Mengetahui

Penerima Manfaat Pensiun

(Tanda Tangan)

(Meterai Cukup dan Tandatangan)

XXXXXXXXXXXXXXXXXX

XXXXXXXXXXXXXXXXXX

Di isi oleh Petugas Dana Pensiun bila sudah komplit

Diterima			Nama	N I K	Paraf
Tgl	Bln	Thn			

Catatan:

Dokumen ini beserta lampirannya untuk dasar penetapan besaran Manfaat Pensiun yang ditetapkan dalam Surat Keputusan Pengurus Dana Pensiun