

PERMOHONAN PENERIMA MANFAAT Pensiun Normal

(USIA PESERTA \geq 56 TAHUN)

No : -DPBRK-K10-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 type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> tulis dari awal kotak
4	Tanggal menjadi Peserta	:	<input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
5	Golongan/Grade	:	
6	Unit Organisasi	:	
7	Tempat Lahir	:	
8	Tanggal Lahir	:	<input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
9	Tanggal Masuk Kerja	:	<input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
10	Tanggal PHK (Berhenti bekerja)	:	<input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
11	Nomor SKEP PHK	:	
12	PhDP (Penghasilan Dasar Pensiun)	:	Rp. <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/> tulis dari akhir kotak

Terbilang :

13	Nomor KTP (Kartu Tanda Penduduk)	:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>							
14	Nomor KK (Kartu Keluarga)	:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>							
15	Nomor NPWP (Nomor Pokok Wajib Pajak)	:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	.	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
16	Alamat Rumah																									
	• Jalan/Komplek	:																								
	• RT/RW	:	RT :	<input type="text"/>	<input type="text"/>	RW :	<input type="text"/>	<input type="text"/>																		
	• Desa/Kelurahan	:																								
	• Kecamatan	:																								
	• Kabupaten/Kota	:																								
	• Provinsi	:																								
	• Kode Pos	:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	tulis dari awal kotak																		
			Kode Area				Nomor Telpn																			
17	Nomor Telpn	:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	tulis dari awal kotak						
18	Nomor HP (Hand Phone)	:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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

No	Jenis dokumen	Di isi petugas
1	Asli Kartu Peserta/Pensiunan	<input type="checkbox"/> Beri tanda <input checked="" type="checkbox"/>
2	Fotokopi Surat Keputusan Pemutusan Hubungan Kerja dari Pemberi Kerja	<input type="checkbox"/> pada kotak untuk
3	Fotokopi Surat Nikah/Akte Nihak	<input type="checkbox"/> dokumen yang diterima
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 (tuliskan Nama Anak dan Nomor Akta dibawah ini)	
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]

☐ **Bulanan** *)

☐ **Sekaligus 20%** dan bulan berikutnya **80% Bulanan** *)

*) Tidak diperkenankan pembayaran Manfaat Pensiun dengan cara Surat Kuasa secara permanen (terus menerus) ke Pihak lain (suami/istri/anak) apabila Peserta masih hidup, kecuali dengan dokumen Akta Notaris atau Pengadilan.

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 | : | <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 100%;"> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> </div> <div>tulis dari awal kotak</div> </div> |
| • 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"/> - <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"/> - <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"/> - <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"/> - <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

☐

Mengetahui

(Tanda Tangan)

XXXXXXXXXXXXXXXXXX

Kota

.....

:

Tanggal

--

Penerima Manfaat Pensiun

(Meterai Cukup dan Tandatangan)

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 dan tanggal dimulai dibayarkan Manfaat Pensiun yang ditetapkan dalam Surat Keputusan Pengurus Dana Pensiun