

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 Akte 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 :

• 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