

**PERMOHONAN PENERIMA
MANFAAT PENSIUN JANDA/DUDA
(PESERTA/PENSIUNAN MENINGGAL)**

No : -DPBRK-K16-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"/>					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"/>					
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"/>					
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"/>					
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"/>					
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"/>	tulis dari akhir kotak			

Terbilang :

13 Nomor KTP (Kartu Tanda Penduduk)	:	<input type="text"/>										<input type="text"/>				
14 Nomor KK (Kartu Keluarga)	:	<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"/>		
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										
17 Nomor Telpon	:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>				Kode Area	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>				Nomor Telpon	<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 (<i>Hand Phone</i>)	:	<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"/>												
2	Fotokopi Surat Keputusan Pemutusan Hubungan Kerja dari Pemberi Kerja	<input type="checkbox"/>												
3	Surat Keterangan Kematian Peserta/Pensiunan atau Salinannya	<input type="checkbox"/>												
4	Fotokopi Surat Nikah/Akte Nihak	<input type="checkbox"/>												
5	Fotokopi Kartu Keluarga (KK)	<input type="checkbox"/>												
6	Fotokopi Kartu Tanda Penduduk (KTP) Peserta/Pensiunan yang meninggal	<input type="checkbox"/>												
7	Fotokopi Kartu Tanda Penduduk (KTP) Janda/Duda	<input type="checkbox"/>												
8	Fotokopi Nomor Pokok Wajib Pajak (NPWP) atau Nomor NPWP	<input type="checkbox"/>												
9	Fotokopi Buku Tabungan/Rekening Giro (Fotokopi No. Rekening dan Nama pada Buku Tabungan atau Giro).	<input type="checkbox"/>												
10	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> </tbody> </table>	No	Nama Anak	Nomor Akte Lahir	a.			b.			c.			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
No	Nama Anak	Nomor Akte Lahir												
a.														
b.														
c.														

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 : _____ tulis dari awal kotak
- 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

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