

# **PERMOHONAN PENERIMA MANFAAT PENSIUN DIPERCEPAT (USTIA PESERTA 46 s/d < 56 TAHUN)**

No : -DPBRK-K15-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"/>					<i>tulis dari awal kotak</i>								
4 Tanggal menjadi Peserta	:	<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"/>										
9 Tanggal Masuk Kerja	:	<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"/>										
11 Nomor SKEP PHK	:																			
12 PhDP (Penghasilan Dasar Pensiun)	:	Rp.	<input type="text"/>		.	<input type="text"/>		.	<input type="text"/>		,	<input type="text"/>		<i>tulis dari akhir kotak</i>						
Terbilang	:	(Limajuta Delapanratusribu Sembilanpuluhan rubu Duaratus empat Puluh lima Rupiah)																		
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"/>				
16 Alamat Rumah																				
• Jalan/Komplek	:																			
• RT/RW	:	RT	:	<input type="text"/>		RW	:	<input type="text"/>												
• Desa/Kelurahan	:																			
• Kecamatan	:																			
• Kabupaten/Kota	:																			
• Provinsi	:																			
• Kode Pos	:	<input type="text"/>					<input type="text"/>					<i>tulis dari awal kotak</i>								
17 Nomor Telpon		Kode Area	<input type="text"/>					Nomor Telpo	<input type="text"/>					-	<input type="text"/>		-	<input type="text"/>		<i>tulis dari awal kotak</i>
18 Nomor HP ( <i>Hand Phone</i> )		<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	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"/>
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 : \_\_\_\_\_ 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  .....

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