

PERMOHONAN PENERIMA MANFAAT PENSIUN CACAT (CACAT FISIK/MENTAL)

No : -DPBRK-K11-KT10-

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	:	<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; display: flex; justify-content: space-between;"><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> <small>tulis dari awal kotak</small>
4	Tanggal menjadi Peserta	:	<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; display: flex; justify-content: space-between;"><div></div><div></div><div>-</div><div></div><div></div><div>-</div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>
5	Golongan/Grade	:	
6	Unit Organisasi	:	
7	Tempat Lahir	:	
8	Tanggal Lahir	:	<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; display: flex; justify-content: space-between;"><div></div><div></div><div>-</div><div></div><div></div><div>-</div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>
9	Tanggal Masuk Kerja	:	<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; display: flex; justify-content: space-between;"><div></div><div></div><div>-</div><div></div><div></div><div>-</div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>
10	Tanggal PHK (Berhenti bekerja)	:	<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; display: flex; justify-content: space-between;"><div></div><div></div><div>-</div><div></div><div></div><div>-</div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>
11	Nomor SKEP PHK	:	
12	PhDP (Penghasilan Dasar Pensiun)	:	Rp. <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: flex; justify-content: space-between;"><div></div><div></div></div> . <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: flex; justify-content: space-between;"><div></div><div></div></div> . <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: flex; justify-content: space-between;"><div></div><div></div></div> , <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: flex; justify-content: space-between;"><div></div><div></div></div> <small>tulis dari akhir kotak</small>
	<i>Terbilang</i>	:	(Limajuta Delapanratusribu Sembilanpuluh rubu Duaratus empat Puluh lima Rupiah)
13	Nomor KTP (Kartu Tanda Penduduk)	:	<div style="border: 1px solid black; width: 200px; height: 20px; display: flex; justify-content: space-between;"><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: flex; justify-content: center; align-items: center;"> </div>
14	Nomor KK (Kartu Keluarga)	:	<div style="border: 1px solid black; width: 200px; height: 20px; display: flex; justify-content: space-between;"><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: flex; justify-content: center; align-items: center;"> </div>
15	Nomor NPWP (Nomor Pokok Wajib Pajak)	:	<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; display: flex; justify-content: space-between;"><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> . <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: flex; justify-content: space-between;"><div></div><div></div></div> . <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: flex; justify-content: space-between;"><div></div><div></div></div> . <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: flex; justify-content: center; align-items: center;"> </div> - <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: flex; justify-content: space-between;"><div></div><div></div></div> . <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: flex; justify-content: space-between;"><div></div><div></div></div>
16	Alamat Rumah		
	• Jalan/Komplek	:	
	• RT/RW	:	RT : <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: flex; justify-content: space-between;"><div></div><div></div></div> RW : <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: flex; justify-content: space-between;"><div></div><div></div></div>
	• Desa/Kelurahan	:	
	• Kecamatan	:	
	• Kabupaten/Kota	:	
	• Provinsi	:	
	• Kode Pos	:	<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; display: flex; justify-content: space-between;"><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> <small>tulis dari awal kotak</small>
			Kode Area Nomor Telpon
17	Nomor Telpon	:	<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; display: flex; justify-content: space-between;"><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: flex; justify-content: space-between;"><div></div><div></div></div> - <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: flex; justify-content: space-between;"><div></div><div></div></div> - <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: flex; justify-content: space-between;"><div></div><div></div></div> <small>tulis dari awal kotak</small>
18	Nomor HP (Hand Phone)	:	<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; display: flex; justify-content: space-between;"><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> - <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: flex; justify-content: space-between;"><div></div><div></div></div> - <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: flex; justify-content: space-between;"><div></div><div></div></div> - <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: flex; justify-content: space-between;"><div></div><div></div></div> - <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: flex; justify-content: space-between;"><div></div><div></div></div>

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

No	Jenis dokumen	Di isi petugas	
1	Asli Kartu Peserta/Pensiunan	Beri tanda <input checked="" type="checkbox"/> pada kotak untuk dokumen yang diterima	
2	Fotokopi Surat Keputusan Pemutusan Hubungan Kerja dari Pemberi Kerja		
3	Surat Keterangan Cacat dari Dokter atau Pejabat yang berwenang		
4	Fotokopi Surat Nikah/Akte Nihak		
5	Fotokopi Kartu Keluarga (KK)		
6	Fotokopi Kartu Tanda Penduduk (KTP)		
7	Fotokopi Nomor Pokok Wajib Pajak (NPWP) atau Nomor NPWP		
8	Fotokopi Buku Tabungan/Rekening Giro (Fotokopi No. Rekening dan Nama pada Buku Tabungan atau Giro).		
9	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]

<input type="checkbox"/>	Cek Tunai																			
<input type="checkbox"/>	Pemindahbukuan/ <i>Transfer</i> ke :																			
• Bank	:																			
• Nomor Rekening	: <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table> <i>tulis dari awal kotak</i>																			
• 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