

PERMOHONAN PENERIMA MANFAAT PENSIUN DITUNDA (USIA PESERTA ≤ 45 TAHUN)

No : -DPBRK-K12-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 :

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 Nihak	<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 Akte Kelahiran Anak (tulis Nama Anak dan Nomor Akta dibawah ini)	<input type="checkbox"/>															
	<table border="1"> <tr> <th>No</th> <th>Nama Anak</th> <th>Nomor Akte Lahir</th> </tr> <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> <tr> <td>d.</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	No	Nama Anak	Nomor Akte Lahir	a.			b.			c.			d.			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
No	Nama Anak	Nomor Akte Lahir															
a.																	
b.																	
c.																	
d.																	

C. 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"/>		
2			<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"/>		
4			<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		

D. Demikian Permohonan ini dibuat dengan sebenarnya.

[Pilih salah satu dan beri tanda (X) pada kotak yang tersedia dibawah ini]

Istri Suami

Mengetahui

Kota

.....

Tanggal

: - -

Penerima Manfaat Pensiun

(Tanda Tangan)

(Meterai Cukup dan Tandatangan)

XXXXXXXXXXXXXXXXXX

XXXXXXXXXXXXXXXXXX

Di isi oleh Petugas Dana Pensiun bila sudah lengkap

Diterima			Nama	N I K	Paraf
Tgl	Bln	Thn			