



DESIGNATED OF BENEFICIARY DOCUMENTS

DOKUMEN AHLI WARIS

I, the undersigned

Saya yang bertanda tangan di bawah ini

Data of The Insured / Data Tertanggung

Name
Nama :

Employee's Serial Number
No. Seri Karyawan :

Date of Employment
Tanggal Masuk :

Department/Work Location
Departemen/Lokasi Kerja :

Hereby authorize the Company to make payments of all sum from benefit that I am entitled to at the time of my death to the beneficiary(ies) designated in this document and according to the details specified herein.

Dengan ini memberikan izin kepada Perusahaan untuk melakukan pembayaran atas seluruh manfaat yang berhak saya dapatkan jika saya meninggal dunia, kepada ahli waris yang ditunjuk dalam dokumen ini, dan sesuai dengan perincian sebagai berikut

Data of The Beneficiary(ies) / Data Ahli Waris

No.	Name of Beneficiary <i>Nama Ahli Waris</i>	Relationship <i>Hubungan</i>	Date of Birth <i>Tgl. Lahir</i>	Percentage* <i>Persentase</i>

*Total percentage is 100%, if the percentage is not filled, then the part of each heir considered the same.

Total persentase adalah 100%, bila persentase tidak diisi, maka bagian dari masing-masing ahli waris dianggap sama

Jakarta,

Witnessed by HRD, / *Disaksikan oleh HRD,*

Meterai Rp. 10.000,-

.....

.....

KEMENTERIAN KEUANGAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL PAJAK

SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini,

Nama :
Nomor Pegawai :
Pekerjaan :
Alamat/Tempat Tinggal :
Kelurahan/Kecamatan :
Nomor KTP/Paspor :

Dengan ini menyatakan dengan sebenarnya bahwa saya mempunyai:

SUAMI/ISTRI

No.	Nama	Tanggal Perkawinan	Pekerjaan	Penghasilan Tahun.....

KELUARGA DAN ANAK ANGKAT YANG MENJADI TANGGUNGAN SEPENUHNYA

No.	Nama	Jenis Kelamin	Usia & Tanggal Lahir	Hubungan Keluarga	Pekerjaan	Penghasilan

Surat pernyataan terserbut diatas adalah benar, lengkap, dan tidak bersyarat.

Jakarta,

Meterai Rp. 10.000,-