PT Taspen (Persero)			
FORMULIR	PERMINTAAN PEMBA	AYARAN DAN PEN	IDAFTARAN TPB
A. KLIM : ASURANSI B. PEMOHON/PESERTA Nama		ЈКК	ЈКМ ТРВ
Lahir	NURMANTO		L/R*)
	Tanggal 0 8 B	ulan 0 7 Tah	un 1963
Nip/Nik/Nrp/Npv Alamat	1963 0708 198703 10		
Kelurahan/Desa	LINGKUNGAN B	LONDO, PT.OI,	RW. 07
Keta/Kabupaten	BAWEN	Kecamatan	BAWEN
Nomor Telepon /HP	SEMARANG	No. KTP	3322110807630001
C. YANG MENGALAMI KEJAD	082 134 577 315		
Nama NENGALAMI KEJAD	IAN		
Lahir	T		L/P *)
Tanggal Kejadian		ulan Tah	
Nip/Nik/Nrp/Npv	Tanggal B	ulan Tah	un
D. KANTOR BAYAR PENSIUN Kantor POS	1:		
BANK / GIRO	Bank Jateng Ca	pem Babadan	
	No. Rekening	2000	
Jenis Pembayaran SPP	Tunai	Transfer BANK	Cek POS
E. TASPEN PROTEKSI BEAS	SWA (TPB)	Bersedia	☐ Tidak Bersedia
Sehubungan dengan Klaim JKK/Ji PT Asuransi Jiwa Taspen dengan Khusus pembayaran JKK / JKM, fo yang dikelola oleh PT Asuransi Jiw	KM, Saya bersedia untuk didal Premi Sebesar : Rp ormulir ini sekaligus menjadi S		
KHUSUS UNTUK PENSIUN:			
F. INFORMASI LAINNYA			
NOTAS (bagi penerima pensi	un rangkap) :		
NIP (Suami/istri):	:		
NPWP	:		
seluruh kelebihan pembayaran	di PT. BANK uang pensiun yang bukan n	/GIRO :nerupakan hak saya ata	Untuk mengembalikar
ketentuan yang berlaku untuk d	INICUILMII NEPAUA PILIASP	EN (FERSERU).	
Demikian permohonan ini dan keter keterangan yang saya berikan tidak (PERSERO) dan bersedia dituntut s	benar, saya bersedia meng	ganti semua kerugian ke	
			,20
			PEMOHON
			Thu
		, ^	MAMANTO
*) Coret Yang Tidak Perlu	- 6	Nama J	elas, tanda tangan, cap tiga jari tengah kiri