

B. PEMOHON/PESERTA

C. YANG MENGALAMI KEJADIAN

D. KANTOR BAYAR Pensiun :

E. TASPEN PROTEKSI BEASISWA (TPB)

☐ Bersedia ☐ Tidak Bersedia

PT Asuransi Jiwa Taspen dengan Premi Sebesar : Rp. _____

Khusus pembayaran JKK / JKM, formulir ini sekaligus menjadi Surat Permohonan Asuransi Jiwa (SPAJ) untuk Program TPB yang dikelola oleh PT Asuransi Jiwa Taspen.

KHUSUS UNTUK PENSIUN :

F. INFORMASI LAINNYA

NOTAS (bagi penerima pensiun rangkap) : _____
NIP (Suami/istri) : _____
N P W P : _____


G. PERNYATAAN KUASA

Dengan ini saya menyatakan :

Memberi kuasa dengan hak substitusi kepada PT.TASPEN (PERSERO) khusus untuk mendebet rekening saya nomor : di PT. BANK/GIRO : Untuk mengembalikan seluruh kelebihan pembayaran uang pensiun yang bukan merupakan hak saya atau ahli waris saya menurut ketentuan yang berlaku untuk dikreditkan kepada PT.TASPEN (PERSERO).

Demikian permohonan ini dan keterangan di atas saya buat dengan sebenar-benarnya dan penuh kesadaran, apabila keterangan yang saya berikan tidak benar, saya bersedia mengganti semua kerugian kepada negara / PT.TASPEN (PERSERO) dan bersedia dituntut sesuai dengan perundang-undangan yang berlaku.

*) Coret Yang Tidak Perlu

PEMOHON

NURHANTO