

 panggil kami 		FORMULIR		PERMINTAAN DUPLIKAT / KOREKSI DATA KARTU PESERTA BPJAMSOSTEK		
		No Dokumen : FM/KC/01/01/008				
		No. Revisi : -				
Halaman 1 dari 1		Tanggal dikeluarkan:				
Kantor Cabang :						
Status kepesertaan : Aktif / Non Aktif * *(coret salah satu)						
Nama Tenaga Kerja :						
Tempat / Tanggal Lahir :						
Nomor HP & E-mail :						
Nomor KPJ :						
Nama Perusahaan :						
NPP :						
Kepesertaan Awal :						
NO	JENIS KESALAHAN	TERTULIS	SEHARUSNYA			
1	Nama tenaga kerja					
2	NIK (Nomor KTP) tenaga kerja					
3	Tempat lahir tenaga kerja					
4	Tanggal lahir tenaga kerja					
5	Jenis kelamin tenaga kerja					
6	Nama ibu kandung tenaga kerja					
7	Alamat tenaga kerja					
8	Hilang kartu peserta*					
9	Belum menerima kartu peserta*					
10	Kartu peserta rusak*					
CATATAN:						
<div>1 Tanda (*) lingkari pada nomor atau checklist (v) pada kolom</div> <div>2 Untuk kondisi nomor 1 s/d 3 dan 10 harap dikembalikan Kartu Peserta yang asli</div> <div>3 Untuk kondisi nomor 1 s/d 7 harap dilengkapi dengan fotocopy KTP / fotocopy Kartu Keluarga</div> <div>4 Apabila kesalahan dilakukan oleh BPJamsostek harap dilampiri fotocopy Formulir 1a</div> <div>5 Apabila KPJ hilang harap dilengkapi surat keterangan hilang dari kepolisian</div> <div>6 Untuk kolom perusahaan, harap dibubuhi tanda tangan dan stempel HRD/Personalia</div> <div>7 Kartu dalam bentuk digital/elektronik adalah sah untuk semua keperluan klaim</div>		, 20.....			
			DITERIMA OLEH		DISERAHKAN OLEH	
			(.....)		(.....)	
			PETUGAS	PERUSAHAAN		