

## FORMULIR PERMINTAAN PEMBAYARAN MANFAAT PENSIUN NORMAL

Yang bertanda tangan	dib	awa	h in	i :																								
N a ma	:																											
Tempat & Tgl.Lahir	:											,	Ī						•			] [	TG	LB	LN	\TI	HN]	
Golongan/Grade	:																											
NPK	:																											
Unit Kerja	:																											
Status Keluarga	:			[T	K	./K	]																					
Alamat Rumah	:																											
																										]		
															]	Ko	de	P	os	:								
No.Telepon	:											Hŗ	<b>:</b>															
No. HP Suami/Isteri	:																											
E-mail	:																											
No. NPWP	:																											
Sesuai dengan Keputusan Direksi BPJS Ketenagakerjaan Nomor : KEP/ / tanggal																												
Berkala penuh (100%)																												
Berkala 80% dan Sekaligus (20% dari Nilai Sekarang Manfaat Pensiun)																												
Pembayaran manfaat pensiun tersebut diatas, agar dibayarkan melalui rekening kami pada :																												
Bank	:																					Τ	$\top$	$\exists$		٦		
No.Rekening	:										i							1										
Atas Nama	:																					T		T		٦		
Alamat Bank	:						Ì			Ì												Ť	Ī	Ť	Ī	Ī		
																						Ī		Ī		Ī		
		Ī																				T	Ī	T	Ī	Ī		
Demikian permohonan ini, atas perhatiannya diucapkan terima kasih.																												
												,	• • •	••••				 ıol			••••	••••	••••	. 20	)2(	)		
																M	ate	era	i 6	500	00							
T7											•	••••	• • • •	••••	••••	• • • •	•••	• • • •	••••	•••	••••	••••	••••	••••	••••			

## Keterangan:

- 1. Beri tanda $\sqrt{pada}$  yang tersedia/dikehendaki untuk pembayaran manfaat pensiun
- 2. Kelengkapan dokumen yang diperlukan lihat halaman berikutnya
- 3. Diisi dengan huruf cetak.

Gedung DPK BPJS Ketenagakerjaan Jl. Tangkas Baru No.1 Gatot Subroto Jakarta 12930 Telp. (021) 5204362-5254880 Fax (021) 5228530 E-mail: <a href="mailto:dpk-bpjstk@cbn.net.id">dpk-bpjstk@cbn.net.id</a>

## DOKUMEN-DOKUMEN YANG DIPERLUKAN

## **Pensiun Normal**

- O Copy Kartu Keluarga
- O Copy KTP Karyawan dan Istri/Suami
- O Copy Akta/Surat Keterangan Nikah
  O Copy Akta Kelahiran/Tanda Kenal Kelahiran dari Anak-anak
  O Pas Photo Pegawai ukuran 4 x 6 Cm, 2 (dua) lembar
- O Copy Rekening Tabungan, halaman depan
- O Copy NPWP O SPT PPh.21 Formulir Pajak 1721-A1