

**FORMULIR PERMINTAAN  
PEMBAYARAN MANFAAT PENSIUN NORMAL**

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : M I R A D I A H S U H A I N I N  
Tempat & Tgl.Lahir : J A K A R T A , 1 4 0 5 1 9 6 5 [TGLBLNTHN]  
Golongan/Grade : X I / 9  
NPK : 2 2 6 6 7 9 2 6 5  
Unit Kerja : K A C A B G R O B O L  
Status Keluarga : (TR...K...]  
Alamat Rumah : P E R U M A H A N D U T A K R A W J I  
B L O K A N O 1 7 B I N T A R A  
B E K A S I B A R A T Kode Pos : 1 7 1 3 4  
No.Telepon : Hp : 0 8 1 3 8 9 9 7 3 7 3  
No. HP Suami/Isteri : 0 8 5 6 9 5 2 2 7 1 3 8  
E-mail : M I R A S U H A @ Y A H O O C O M  
No. NPWP : 4 8 6 2 2 9 3 0 5 4 3 2 0 0 0

Sesuai dengan Keputusan Direksi BPJS Ketenagakerjaan Nomor : KEP/ / tanggal ..... dengan ini kami mengajukan permohonan untuk mendapatkan hak pensiun dan agar diterbitkan Surat Keputusan dari Dana Pensiun Karyawan BPJS Ketenagakerjaan, berupa penetapan/pembayaran **Manfaat Pensiun Normal**, dengan pembayaran :

- ☐ 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 : ☒ Mandiri ☐ Mandiri Taspen (Mantap) ☐ BTPN  
No.Rekening : 0 7 0 0 0 0 7 4 1 7 4 4 2  
Atas Nama : M I R A D I A H S U H A I N I N  
Alamat Bank : M A N D I R I K C J A K A R T A

Data pada Formulir dan Dokumen yang dilampirkan adalah benar dan dapat dipertanggungjawabkan.

Jakarta, 20 Mei 2022

  
MIRADIAH SUHAINI

Keterangan :

1. Beri tanda✓pada yang tersedia/dikehendaki untuk pembayaran manfaat pensiun
2. Kelengkapan dokumen yang diperlukan lihat halaman berikutnya
3. Diisi dengan huruf cetak.