

**FORMULIR PERMINTAAN  
PEMBAYARAN MANFAAT PENSIUN SEKALIGUS**

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : I Z D I H A A R P U T R I D I A N D O N O  
Tempat & Tgl.Lahir : S U R A B A Y A , 23 11 1998 [TGLBLNTHN]  
Golongan/Grade :  
NPK :  
Unit Kerja :  
Status Keluarga : [TK.../K...]  
Alamat Rumah : J L S E M O L O W A R U N O 144  
S U R A B A Y A  
Kode Pos : 60119  
No.Telepon : 031-5949583 Hp: 08564956222  
No. HP Suami/Isteri :  
E-mail : a i w a a r p t r @ g m a i l - c o m  
No. NPWP : 94.037.887.00-606.000

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 Sekaligus**, dengan pembayaran :

☒ Sekaligus 100% dari (Nilai Sekarang Manfaat Pensiun)

Pembayaran manfaat pensiun tersebut diatas, agar dibayarkan melalui rekening kami pada :

Bank : B A N K R A K Y A T I N D O N E S I A  
No.Rekening : 318901012102534  
Atas Nama : I Z D I H A A R P U T R I D I A N D O N O  
Alamat Bank : J L S E M O L O W A R U T E N G A H I  
N O 9-53, K E L S E M O L O W A R U  
K E C S U K O L I L O , S U R A B A Y A

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

SURABAYA, 5 SEPT 2022

Pemohon,



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.