

**FORMULIR PERMINTAAN  
PEMBAYARAN MANFAAT PENSIUN SEKALIGUS**

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : A. SAHAL  
 Tempat & Tgl.Lahir : JAKARTA , 28-03-78 [TGLBLNTHN]  
 Golongan/Grade : IV  
 NPK :  
 Unit Kerja : Kaca b Samarinda  
 Status Keluarga : [TK.../K...]  
 Alamat Rumah : Jl. GURU RI. 06/02 no. 83  
 Lenteng Agung Jagakarsa  
 Jak-sel Kode Pos : 12610  
 No.Telepon : 021-7815843 Hp : 08161622568  
 No. HP Suami/Isteri : 081520994219  
 E-mail : sahalb@gmail.com  
 No. NPWP :

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 : ☐ Mandiri ☐ Mandiri Taspen (Mantap) ☐ BTPN **BCA**  
 No.Rekening : 7370393294  
 Atas Nama : A. SAHAL  
 Alamat Bank :

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

Jakarta, 03 Juli ..... 2024



Keterangan :

1. Beri tanda pada yang tersedia/dikehendaki untuk pembayaran manfaat pensiun