

**FORMULIR PERMINTAAN
PEMBAYARAN MANFAAT PENSIUN SEKALIGUS**

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : ADLIN FAIZAL
 Tempat & Tgl.Lahir : JAKARTA , 30071978 [TGLBLNTHN]
 Golongan/Grade : V111/12
 NPK : 141400978
 Unit Kerja : BPJS KETENAGAKERJAAN JAMBI
 Status Keluarga : K2 [TK.../K2]
 Alamat Rumah : CITRA GRAN CLUSTER THE
 VARDEN SG NO. 8 JATILKARYA
 JATISAMPURNA Kode Pos : 17435
 No.Telepon : Hp : 081219370868
 No. HP Suami/Isteri : 081285792618
 E-mail : adlin.faizal78@gmail.com
 No. NPWP : 47.603.908.6-416.000

Sesuai dengan Keputusan Direksi BPJS Ketenagakerjaan Nomor : KEP/ 227 /092017 tanggal 28 SEPTEMBER 2017..... 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
 No.Rekening : 1670005315436
 Atas Nama : ADLIN FAIZAL
 Alamat Bank : KCP BEKASI UJUNG ASPAL
 Jl. RAYA KANKAM NO. 18 B-C
 JATIMURNI PONDOK GEDE BEKASI

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

29 Juli 2024
,
 emohon,

 413E6ALX005567932
 ADLIN FAIZAL

Keterangan :

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

2. Kelengkapan dokumen yang diperlukan lihat halaman berikutnya