



FORMULIR PERMINTAAN PEMBAYARAN

A. JENIS PENGAJUAN KLIM

ASURANSI ☐

PENSIUN ☐

BAPERTARUM ☐

B. PEMOHON / PESERTA

Nama

HARTONO, S.ST.M,SI

L

Lahir

Tanggal

05

Bulan

01

Tahun

1954

NIP / NIK / NRP / NPV

131409733 /

Alamat

PERUM KLIPANG R 14/05, RT 07/06 KELURAHAN SENDANGMULYO KECAMATAN
TEMBALANG KOTA SEMARANG 50272

No. KTP

3374100501540003

Nomor Telepon / HP

- / -

C. YANG MENGALAMI KEJADIAN

Nama

Lahir

Tanggal

Bulan

Tahun

Tanggal Kejadian

Tanggal

01

Bulan

02

Tahun

2019

NIP / NIK / NRP / NPV

/

D. KANTOR BAYAR PENSIUN

Kantor POS

BANK/ GIRO

No. Rekening

Jenis Pembayaran SPP

☐

Tunai

☐

Transfer Bank

☐

Cek POS

E. INFORMASI LAINNYA

NOTAS (bagi penerima pensiun)

NIP (Suami/ Istri)

NPWP

F. PERNYATAAN/

*)

Mengingat pembayaran pensiun saya dilaksanakan melalui rekening tersebut di atas, dengan ini saya

Memberi kuasa dengan hak substitusi kepada PT. TASPEN (PERSERO) khusus untuk mendebet rekening saya nomor di PT. BANK/ GIRO : untuk mengembalikan seluruh kelebihan pembayaran uang pensiun yang bukan merupakan hak saya atau ahli waris saya menurut ketentuan yang berlaku untuk

Demikian permohonan ini dan keterangan diatas saya buat dengan sebenar- benarnya dan penuh kesadaran, apabila keterangan yang saya berikan tidak benar, saya bersedia mengganti semua kerugian kepada negara/ PT. TASPEN (PERSERO) dan bersedia dituntut sesuai dengan perundang- undangan yang

Semarang, 30 Mei 2018

PEMOHON

HARTONO, S.ST.M,SI

(.....)
Nama Jelas, tanda tangan/ cap tiga jari tengah kiri