

**SURAT PERNYATAAN DEBITUR
MITRA KERJA PT POS INDONESIA (PERSERO)**

Yang bertandatangan di bawah ini:

- a. Nama PNS / Pensiunan :
b. Nomor Induk Kependudukan :
c. TUK/NRP/NIP/NPP/NOTAS :
d. Tempat & Tanggal Lahir :
e. Alamat Lengkap :
Kelurahan :
Kecamatan :
Kabupaten/Kodya : Kode Pos:.....
Provinsi : No. Handphone:.....

Sehubungan dengan saya mengambil fasilitas kredit..... (isi nama jenis kredit) pada Mitra Kerja PT POS INDONESIA (PERSERO) Kantor Cabang dengan perjanjian kredit nomor :..... (isi nomor perjanjian kredit debitur dengan Mitra Kerja PT Pos), maka dengan ini Saya Menyatakan:

1. Pada saat menerima pembayaran Manfaat Tabungan Hari Tua (THT) dan/atau Pensiun saya setiap bulan dari PT TASPEN (PERSERO), agar dibayarkan melalui rekening saya Nomor: atas Nama Pada PT POS INDONESIA (PERSERO), Kantor Cabang sampai dengan kredit saya lunas.
2. Memberi kuasa kepada PT POS INDONESIA (PERSERO), Kantor Cabang untuk melakukan Pengecekan Data kepesertaan Saya dan sekaligus untuk mendaftarkan *Flagging* Data Saya pada PT TASPEN (PERSERO) selama jangka waktu kredit yang telah disetujui yaitu Tanggal Bulan Tahun sampai dengan Tanggal Bulan Tahun

Demikian surat pernyataan dan kuasa ini saya buat, untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Catatan:;

1. Lembar 1 untuk PT TASPEN (PERSERO)
2. Lembar 2 untuk PT POS INDONESIA (PERSERO)
3. Lembar 3 untuk debitur
4. Lembar 4 untuk arsip

Yang menyatakan

Materai
Rp10.000,-

(.....)
Nama Terang & Tanda Tangan