

FORMULIR PERMOHONAN PEMBAYARAN MANFAAT PENSIUN

INFORMASI DATA PESERTA

Nama Pemberi Kerja			
Nama Peserta			
No Peserta DP3 (NPA)			
No KTP			
No NPWP			
Jenis Manfaat Pensiun	<input type="checkbox"/> Manfaat Pensiun Normal	<input type="checkbox"/> Manfaat Pensiun Dipercepat	<input type="checkbox"/> Manfaat Pensiun Janda/Duda/Anak
	<input type="checkbox"/> Manfaat pensiun Tunda dibayarkan sekaligus		

TANGGAL PENSIUN

Tanggal Pensiun	(tgl/bln/thn)
Usia Pensiun	Tahun

PILIHAN BESARAN PEMBAYARAN MANFAAT PENSIUN

- Saya bermaksud mengambil _____% (maksimal 20%) dari saldo rekening saya dalam bentuk pembayaran sekaligus dan mengalihkan sisanya kepada perusahaan Asuransi Jiwa berikut : _____ untuk membeli anuitas seumur hidup.
- Saya bermaksud mengalihkan 100% saldo rekening kepada Asuransi Jiwa berikut: _____.
- Saya bermaksud mengambil 100% saldo rekening saya jika memenuhi syarat-syarat dengan Undang-Undang berlaku.

INFORMASI PEMBAYARAN MANFAAT PENSIUN

Nama Bank			
Cabang			
Alamat			
No. Rekening			
Pemegang Rekening			

Mohon disertakan copy halaman depan buku tabungan yang memuat nama serta nomor rekening

Tempat		Tanggal					
Tanda Tangan Peserta		No HP					

