

FORMULIR PEMBAYARAN MANFAAT PENSIUN PPUKP

Diisi Dengan Huruf Cetak

INFORMASI DATA PESERTA

Nama Perusahaan :

No Id Perusahaan :

No Identitas Peserta : (KTP / SIM / PASSPORT)

Nama Peserta :

Kewarganegaraan :

Tanggal Lahir :

TGL	BLN	THN

 Tanggal Pensiun :

TGL	BLN	THN

Alamat Rumah :
.....
..... Kode Pos:

Telepon : Rumah : Hp :
(Wajib mencantumkan no telp rumah / hp)

INFORMASI PEMBAYARAN MANFAAT PENSIUN

JENIS MANFAAT PENSIUN : 1 Pensiun Normal 2 Pensiun Dipercepat 3 Pensiun Ditunda
(isi pilihan jenis pensiun) 4 Pensiun Cacat 5 Pensiun Janda/Duda/Anak

BESAR MANFAAT : Rp.

MOHON DITRANSFER MANFAAT PENSIUN SEBESAR :

(Jika dana seluruhnya ditransfer rekening peserta)

Rp.

- Nomor Rekening :

- Atas Nama :

- Nama Bank :

- Cabang :

- Alamat Bank :

MOHON DITRANSFER MANFAAT PENSIUN SEBESAR :

(Jika dana ditransfer ke lebih dari 1 (satu) rekening)

[] Rekening Peserta : Rp.....

- Nomor Rekening :

- Atas Nama :

- Nama Bank :

- Cabang :

- Alamat Bank :

[] Rekening Perusahaan : Rp.....

- Nomor Rekening :

- Atas Nama :

- Nama Bank :

- Cabang :

- Alamat Bank :

DOKUMEN YANG HARUS DILAMPIRKAN

- Surat Pemberitahuan dari Perusahaan
- Copy KTP & KK (1,2,3,4,5)
- Copy NPWP (Bila dana > Rp. 50.000.000)
- Surat Keterangan Kematian / Unfit (4)
- Surat Keterangan Ahli Waris (3)
- Copy Surat Pensiun/Keluar/PHK (1,2,4)
- Dokumen lain : **Kopi buku rekening**
- Lain-lain.....

TANDA TANGAN

Tanda Tangan
Pejabat Perusahaan Yang Berwenang

(.....)

Tanda Tangan
Peserta

(.....)

PERNYATAAN

Dengan menandatangani Formulir Pembayaran Manfaat PPUKP ini, maka saya menyetujui bahwa besarnya manfaat pensiun yang dibayarkan telah sesuai dengan ketentuan atau kesepakatan yang berlaku serta merupakan tanggung jawab Perusahaan

Nama :	Tanggal terima :	Paraf :
--------	------------------	---------