

## FORMULIR PEMBAYARAN MANFAAT PENSIUN DANA KOMPENSASI PASCAKERJA (DKP)

Diisi Dengan Huruf Cetak

### INFORMASI DATA PESERTA

Nama Perusahaan : .....

No. Id Perusahaan : ..... No. Identitas Peserta : .....

Nama Peserta : .....

Tanggal Lahir : ..... Tanggal Pensiun : .....

Alamat Rumah : .....

No. HandPhone : ..... Alamat Email Pribadi : .....

Notes : Isian peserta wajib diisi

### INFORMASI PEMBAYARAN MANFAAT PENSIUN

Jenis Manfaat Pensiun :  1. Pensiun Normal  2. Pensiun Dipercepat  3. Pensiun Ditunda  
(isi pilihan jenis pensiun)  4. Meninggal  5. Pensiun Cacat

Besar Manfaat (Gross) : Rp.....

Mohon Ditransfer Manfaat Pensiun Sebesar :  
*(Jika dana seluruhnya ditransfer rekening peserta)*

Mohon Ditransfer Manfaat Pensiun Sebesar :  
*(Jika dana ditransfer ke lebih dari 1 (satu) rekening)*

Rp.....

[ ] Rekening Peserta : Rp.....

- No. Rekening : .....

- No. Rekening : .....

- Atas Nama : .....

- Atas Nama : .....

- Nama Bank : .....

- Nama Bank : .....

- Cabang : .....

- Cabang : .....

#### Dokumen Yang Harus Dilampirkan

- Surat Pemberitahuan dari Perusahaan (1,2,3,4,5)
- Copy KTP & KK (1,2,3,4,5)
- Copy NPWP (1,2,3,4,5)
- Surat Keterangan Kematian (4)
- Surat Keterangan Ahli Waris (4)
- Copy Surat Pensiun/Keluar/PHK (1,2,3,4,5)
- Copy buku rekening (1,2,3,4,5)

[ ] Rekening Perusahaan : Rp.....

- No. Rekening : .....

- Atas Nama : .....

- Nama Bank : .....

- Cabang : .....

### PERNYATAAN

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

### TANDA TANGAN

Tanda Tangan  
Pejabat Perusahaan Yang Berwenang

.....  
Tanda Tangan  
Peserta

(.....)

(.....)