

FORMULIR PENDAFTARAN PESERTA

Diisi Dengan Huruf Cetak

Informasi Peserta : Peserta Kumpulan Peserta Perorangan Perubahan/Pengkinian Data Iuran Sukarela

DATA PESERTA

Nama Perusahaan* :	_____	No. Pegawai* :	_____
Alamat Perusahaan* :	_____		
<small>*di isi hanya untuk peserta kumpulan</small>			
Nama Peserta :	_____	Jenis Kelamin :	<input type="checkbox"/> Laki-laki <input type="checkbox"/> Perempuan
No. KTP :	_____	No. Handphone :	_____
Tempat Lahir :	_____	No NPWP :	_____
Tanggal Lahir :	_____	Satus Perkawinan :	<input type="checkbox"/> Menikah <input type="checkbox"/> Belum Menikah <input type="checkbox"/> Cerai
Agama :	_____	Kewarganegaraan :	_____
Alamat KTP :	_____	Alamat Surat Menyurat :	_____
	_____		_____
	_____		_____
Pekerjaan :	_____	No. Telp Kantor :	_____
Alamat Tempat Kerja :	_____		

Alamat Email :	_____	Nama Ibu Kandung :	_____
Usia Pensiun Normal :	Usia Pensiun Normal yang dapat dipilih sekurang-kurangnya 55 tahun, apabila anda peserta yang diikuti sertakan oleh pemberi kerja, maka usia pensiun normal anda mengikuti ketentuan pemberi kerja anda.		

INFORMASI SKEMA KONTRIBUSI

- Besarnya Iuran : _____ % dari penghasilan setiap bulan Rp _____ dari penghasilan setiap bulan
- Besarnya Gaji : < Rp 5 Juta Rp 5 Juta s/d Rp 10 Juta Rp 10 Juta s/d Rp 50 Juta > Rp 50 Juta
- Sumber Dana : _____

PILIHAN INVESTASI

1. _____ % Investasi Pasar Uang 2. _____ % Investasi Pendapatan Tetap 3. _____ % Investasi Ekuitas (Saham)
4. _____ % Investasi Pasar Uang Syariah 5. _____ % Investasi Pendapatan Tetap Syariah

KETERANGAN AHLI WARIS

No	Nama Lengkap	L/P	Tanggal Lahir	No. Identitas	Hubungan
1					
2					
3					

PERNYATAAN PESERTA

Dengan menandatangani aplikasi ini, maka saya menyatakan bahwa :

- Saya telah membaca, mengerti, dan mengisi semua pertanyaan pada Formulir Kepesertaan Program Pensiun Iuran Pasti (PPIP) ini beserta lampirannya dengan jujur, lengkap, dan sesuai dengan keadaan sebenarnya.
- Jawaban dan keterangan di atas menjadi bagian yang tidak terpisahkan dari Kepesertaan PPIP. Saya menyetujui bahwa apabila ternyata jawaban dan keterangan yang saya berikan tidak benar, maka DPLK PertaLife berhak membatalkan kepesertaan PPIP sesuai ketentuan.
- Dana yang dibayarkan kepada Dana Pensiun Lembaga Keuangan PertaLife merupakan dana yang berasal dari hasil usaha yang sah menurut peraturan pemerintah dan ditujukan untuk kepentingan program pensiun saya.
- Informasi status perkawinan dan informasi ahli waris yang saya berikan adalah benar dan apabila dikemudian hari terjadi perubahan status perkawinan maka saya akan memberitahukan secara tertulis kepada DPLK PertaLife baik melalui pemberi kerja ataupun secara langsung kepada DPLK PertaLife.
- Apabila saya meninggal dunia dan terjadi perselisihan karena saya lalai melaporkannya, DPLK PertaLife akan membayarkan manfaat pensiun tersebut kepada pihak yang berhak sesuai informasi dari pemberi kerja atau peraturan pemerintah tentang Dana Pensiun yang berlaku atau sesuai dengan perintah pengadilan.
- Biaya administrasi maksimal sebesar 2% dari akumulasi dana pertahun.

Tanda tangan peserta

Mengetahui pemberi kerja
(khusus untuk peserta dari perusahaan)

Nama jelas

Tanda tangan peserta

Nama jelas

Mengetahui pemberi kerja
(khusus untuk peserta dari perusahaan)

DIISI OLEH TENAGA PEMASAR

Nama	Kode Agen	Tanggal	Tanda Tangan