

FORMULIR PENDAFTARAN

DANA KOMPENSASI PASCAKERJA

Dana Aman, Pensiun Tenang

Tamansari Parama Boutique Office Lt. 11
Jl. K.H. Wahid Hasyim No. 84 - 88
Jakarta 10340 - Indonesia

www.pertalife.com



A. Informasi Perusahaan
Company Information

Nama Perusahaan

Company Name

Alamat Perusahaan

Company Address

Kode pos

Zip Code

Telepon

Telephone

Faksimili

Facsimilie

Alamat Korespondensi

Address

(bila berbeda dengan
alamat perusahaan)

Kode pos

Zip Code

Alamat e-mail

E-mail address

Jenis Kepemilikan

Type of Ownership

BUMN

State Owned

BUMD

Province Owned

Lembaga Sosial/Keagamaan

Social Religious Institution

Swasta Nasional

Private National

Swasta Asing

Foreign Company

Perusahaan Patungan

Join Venture

Lain-lain, sebutkan

Others, please specify

Jenis Usaha

Type of Business

Produksi Barang

Goods Productions

Pelayanan & Jasa

Services

Sosial/Keagamaan

Social/Religious

Elektronik/Komputer

Electronics/Computer

Transportasi/Ekspedisi

Transportation/Expedition

Pendidikan Pelatihan

Education Training

Kehutanan

Forestry

Hotel & Restoran

Hotel & Restaurant

Yayasan Sosial

Social Foundation

Kimia

Chemical

Agen Pariwisata

Tourism Agency

Rumah Sakit/Klinik

Hospital/Clinic

Mobil & Transportasi

Car & Transportation

Kontraktor

Contractor

Yayasan Non Sosial

Non Social Foundation

Pangan & Brg. Konsumen

Food & Cons. Goods

Koperasi

Cooperation

Lembaga Swadaya

NGO

Perikanan

Fishery

Perbankan

Banking

Organisasi Olah Raga

Sport Organization

Peternakan

Animal Husbandry

Asuransi

Insurance

Lembaga Keagamaan

Religious Institution

Perkebunan

Plantation

Lembaga Keuangan Lain

Other Financial Institution

Lain-lain, sebutkan :

Others, please specify :

Pertanian

Agriculture

Penyalur

Supplier

Pertambangan

Mining

Distribusi & Pemasaran

Distribution & Marketing

Rokok

Cigarettes

Promosi & Periklanan

Promotion & Advertising

Tekstil

Textile

Percetakan & Masmedia

Printing & Media

Telekomunikasi

Telecommunications

Jasa Lain

Other Services

Lain-lain

Others

Informasi Rekening Perusahaan

Company Account Information

Nama Bank

Bank Name

No Rekening

Account Number

Atas Nama

Beneficiary's Name

Cabang/Branch

Cabang/Branch

Perusahaan Berdiri Sejak Tahun

The Company was established in year

Surat Ijin Usaha Perusahaan (SIUP) (Lampirkan fotokopi)

Business License Number (SIUP) (attached copies)

Tanda Daftar Perusahaan (TDP) (Lampirkan fotokopi)

Company Registration Number (TDP) (attached copies)

No. NPWP (Lampirkan fotokopi)

Tax ID Number (attached copies)

No. Akta Pendirian Usaha (Lampirkan fotokopi)

Deed of Establishment (attached copies)

Tempat

Location

Tanggal

Date

Notaris

Notary

Sumber Dana

Source of funds

Hasil Usaha

Company's Profit

Investasi

Investment

Komisi/Jasa

Commision/Service

Perusahaan Induk

Holding Company

Lainnya, sebutkan

Others, please specify

Aset Perusahaan

Company's Asset

< Rp100 Juta

< Rp100 Million

> Rp1 - 10 Miliar

> Rp1 - 10 Billion

> Rp100 - 500 Miliar

> Rp100 - 500 Billion

> Rp100 Juta - 1 Miliar

> Rp100 Million - 1 Billion

> Rp10 - 100 Billion

> Rp10 - 100 Billion

> Rp500 Billion

> Rp500 Billion

Hasil Usaha Perusahaan

Company's Profit

< Rp100 Juta

< Rp100 Million

> Rp1 - 10 Miliar

> Rp1 - 10 Billion

> Rp100 - 500 Miliar

> Rp100 - 500 Billion

> Rp100 Juta - 1 Miliar

> Rp100 Million - 1 Billion

> Rp10 - 100 Billion

> Rp10 - 100 Billion

> Rp500 Billion

> Rp500 Billion

Karyawan Perusahaan yang dapat dihubungi untuk penyelenggaraan dan pengelolaan DKP:

Company employees who can be contacted for managing DKP:

<u>Nama</u> Name	<u>Jabatan</u> Title	<u>No. Identitas KTP</u> No. Identity Card	<u>Alamat e-mail</u> E-mail Address

Susunan Direksi terkini

Incumbent Board of Directors

<u>Nama</u> Name	<u>Kewarganegaraan</u> Nationality	<u>Jabatan</u> Title	<u>Sejak</u> Since

Susunan Komisaris terkini

Incumbent Board of Commisioners

<u>Nama</u> Name	<u>Kewarganegaraan</u> Nationality	<u>Jabatan</u> Title	<u>Sejak</u> Since

Apakah Perusahaan merupakan organisasi nirlaba?

Whether the Company is a non-profit organization?

Ya

Yes

Tidak

No

Apakah salah satu kegiatan Perusahaan adalah mengumpulkan dana dari masyarakat?

Is one of its activities is to raise funds from the public?

Ya

Yes

Tidak

No

Informasi Tambahan

Additional information

Apakah pembayaran iuran akan dilakukan oleh Pihak Ketiga yang memiliki hubungan langsung dengan Perusahaan?

Does dues payment will be made by the Third Party that has a direct relationship with the Company?

Ya

Tidak

Yes

No

Segala transaksi keuangan dilakukan oleh Perusahaan, Pembayaran oleh Pihak Ketiga hanya dapat dilakukan oleh pihak yang memiliki hubungan kerja langsung dengan Perusahaan dengan menjawab pertanyaan berikut ini:

All financial transactions conducted by the Company, Third Party Payments can only be made by a party who has a direct employment relationship with the Company by answering the following questions:

Nama Perusahaan
Company Name

No. Akta Pendirian Usaha (Lampirkan fotokopi)
Deed of Establishment (attached copies)

Tanggal
Date

Notaris
Notary

Tempat/Tanggal Pendirian
Place/Since

Alamat Perusahaan
Company Address

Kode pos
Zip Code

Telepon
Telephone

Faksimili
Facsimilie

Hubungan dengan Perusahaan
Relationship with the Company

Perwakilan Perusahaan
Company representative

Karyawan yang Ditunjuk
Designated Employees

Sumber Dana
Source of Funds

Selanjutnya disebut Perusahaan, menyatakan akan menyediakan Program Dana Kompensasi Pescakerja (DKP) bagi Karyawan dengan ketentuan sbb:
Hereinafter shall be referred to as Company, stated to provide Pension Program For Severance Compensation for its Employees with the following :

B. Informasi Pendaftaran DKP **Registration Information DKP**

Usia Pensiun Normal **tahun (Usia Pensiun Normal yang ditetapkan, minimal 40 tahun)**
Normal Retirement Age *years (Normal Retirement Age set, at least 40 years old)*

Program DKP ini mulai berlaku
DKP program comes into force

Biaya-biaya
Fees

- | | | | |
|---|-------------------------------|---|--|
| 1. Biaya Administrasi Bulanan
<i>Monthly Administration Fee</i> | <input type="checkbox"/> 100% | Pemberi Kerja
<i>Employer</i> | <input type="checkbox"/> Pilihan lain |
| 2. Biaya Investasi
<i>Investment Fee</i> | <input type="checkbox"/> 100% | Pemberi Kerja
<i>Employer</i> | <input type="checkbox"/> Pilihan lain |
| 3. Biaya Lainnya
<i>Other Fee</i> | <input type="checkbox"/> 100% | Pemberi Kerja
<i>Employer</i> | <input type="checkbox"/> Pilihan lain |

Investasi
Investment

Kami menyadari sepenuhnya risiko dari pilihan arahan investasi ini dan merupakan tanggung jawab kami. Arahan investasi yang dipilih Perusahaan adalah:
We are fully aware of the risks of this investment direction and choice is our responsibility. Company's investment direction selected is:

- | | | | |
|--|--------------------------|---|--|
| 1. Pilihan Investasi ditentukan
<i>Choice of Investment determined</i> | <input type="checkbox"/> | Oleh Peserta (untuk iuran yang bersumber dari peserta)
<i>By Employee (for contributions sourced from employee)</i> | |
| | <input type="checkbox"/> | Oleh Pemberi Kerja:
<i>By Employer</i> | |
| | <input type="checkbox"/> | Dana Pasar Uang %
<i>Money Market Fund</i> | <input type="checkbox"/> Dana Pasar Uang Sharia %
<i>Money Market Fund</i> |
| | <input type="checkbox"/> | Dana Pendapatan Tetap %
<i>Fixed Income Fund</i> | <input type="checkbox"/> Dana Pendapatan Tetap Sharia %
<i>Fixed Income Fund</i> |
| | <input type="checkbox"/> | Dana Saham %
<i>Stock Fund</i> | |
| 2. Perubahan pilihan Investasi
<i>Change of Investment choice</i> | <input type="checkbox"/> | Oleh Peserta (untuk iuran yang bersumber dari peserta)
<i>By Employee (for contributions sourced from employee)</i> | <input type="checkbox"/> Oleh Pemberi Kerja:
<i>By Employer</i> |

Perubahan arahan investasi dapat dilakukan dengan pemberitahuan secara tertulis kepada DPLK dan diketahui oleh pihak yang ditunjuk oleh Perusahaan
Investment direction changes can be made by notice in writing to the Pension Fund and in the know by parties engaged by the Company

Pihak yang Berwenang dalam Pembayaran Manfaat

Authorized parties in Benefit Payments

Nama dan Jabatan :
Name and Position

Tandatangan :
Signature

Nama dan Jabatan :
Name and Position

Tandatangan :
Signature

Pernyataan Pemberi Kerja

Employer Statement

PEMBERI KERJA DENGAN INI MENYATAKAN bahwa dana yang dibayarkan oleh Pemberi Kerja kepada Dana Pensiun Lembaga Keuangan PertaLife merupakan dana yang berasal dari hasil usaha yang sah menurut peraturan pemerintah dan ditujukan untuk kepentingan kesejahteraan karyawan.

Dengan menandatangani Formulir Pendaftaran DKP ini, Perusahaan menyatakan bahwa keikutsertaan dalam DKP ini dilakukan dengan tujuan untuk memberikan Manfaat Pensiun bagi karyawan Perusahaan sesuai ketentuan Undang-undang Ketenagakerjaan yang berlaku. Adapun seluruh data karyawan yang diberikan kepada DPLK bersama Formulir Pendaftaran DKP ini adalah data yang benar dan sesuai data yang ada pada Perusahaan.

Dengan menandatangani Formulir Pendaftaran ini, Perusahaan telah memberi kuasa kepada DPLK untuk meminta segala informasi yang diperlukan kepada pihak mana pun dan melakukan pemeriksaan dari segala informasi yang disampaikan dalam rangka kepesertaan pada DKP dan memberikan izin kepada pihak-pihak dimaksud untuk memberikan segala informasi yang diperlukan oleh DPLK. Salinan atau fotokopi dari kuasa ini akan berlaku sama dengan aslinya.

HEREWITH THE EMPLOYER DECLARE that the source of fund paid to Dana Pensiun Lembaga Keuangan PertaLife is from the legitimate company income in accordance to the government regulations and for the benefit of the employees.

By signing this DKP Registration Form, the Company stated that participation in DKP was done in order to provide pension benefits for employees of the Company in accordance with the Labour Act in force. The entire employee data given to the Pension Fund with the Registration Form DKP this is the correct data and the corresponding data on the Company.

By signing this Application Form, the Company has authorized the Pension Fund to request any information necessary to any party and examination of all information submitted in the framework of participation in DKP and give permission to parties intended to provide all the information required by the Pension Fund. A copy or photocopy of this authority would apply equally to the original.

Tanda tangan Pejabat berwenang dan cap Pemberi Kerja

Employer's Authorized signature and Company stamp

Di
At
Tanggal: ____ / ____ / ____

Date

Oleh _____
By

Jabatan _____
Position

Diisi oleh DPLK
To be completed by the Pension Fund

Tanggal diterima: ____ / ____ / ____
Date received

Oleh: _____
By

Mohon agar formulir diisi lengkap, ditanda tangani dan disertakan fotokopi NPWP perusahaan

Please complete this form, signed and attached copy of tax id