

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 :

Rp.....

- No. Rekening :

- Atas Nama :

- Nama Bank :

- 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)

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

(.....)

(.....)