



SURAT KUASA PENUH PENGAJUAN PERMOHONAN KEPESERTAAN DALAM DAPENSYMU JABAR

DATA PESERTA DAN AMAL USAHA

Nama Lengkap sesuai KTP/SIM/Paspor :

Tempat dan tanggal lahir : - -

Nomor KTP/SIM/Paspor :

Alamat tempat tinggal : RT / RW

Desa/Kelurahan Kecamatan

Kabupaten / Kota

No. Telepon Rumah / HP /Faks/E-mail :

Nama Amal Usaha / Lembaga tempat bekerja :

Alamat Amal Usaha / Lembaga tempat bekerja :

Lama Masa kerja di Amal Usaha / Lembaga : Tahun, sejak Tanggal - -

Nomor & tanggal SK Pengangkatan Pegawai :

Jabatan bekerja di Amal Usaha / Lembaga : Tenaga Administrasi Guru Dosen Dokter Paramedis Pimpinan AUM
 Pengurus Pimp Persyarikatan

Status Kepegawaian di Amal Usaha / Lembaga : Pegawai Tetap Persyarikatan Pegawai Honorar Pegawai DPK / Bantuan Pemerintah

JUMLAH SETORAN IURAN / SIMPANAN BULANAN

Setoran iuran Kepesertaan : Rp. 55.000,- *lima puluh lima ribu rupiah* Disetor ke No. Rekening 0389-01-000845-30-3
Bank BRI Cabang Bandung Martadinata, a.n BAPELA
DAPENSYMU JABAR

MEMBERIKAN KUASA PENUH KEPADA :

Nama Pimpinan :

Nama Amal Usaha / Lembaga tempat bekerja :

Alamat Amal Usaha / Lembaga tempat bekerja :

Untuk dan atas nama serta kepentingan diri Saya mengajukan permohonan Kepesertaan dalam program Dana Pensiun Pegawai Persyarikatan Muhammadiyah Jawa Barat di Badan Pengelola Amanah Dana Pensiun Pegawai Persyarikatan Muhammadiyah Jawa Barat (BAPELA DAPENSYMU JABAR) dengan :

1. Memberikan informasi yang benar sesuai dengan data disampaikan.
2. Menyatakan bersedia tunduk, patuh dan mentaati serta memperlakukan secara Penuh Peraturan Umum Dana Pensiun yang berlaku di DAPENSYMU dan menyatakan mengenyampingkan pemberlakuan perundang-undangan yang mengatur tentang Dana Pensiun serta mengenyampingkan Tuntutan Hukum yang diaturnya.
3. Menyatakan bahwa Saya benar-benar Pegawai dari Amal Usaha tersebut diatas dalam kapasitas aktif bekerja dan dalam keadaan yang sehat walafiat.
4. Diajukannya permohonan ini dengan ini memberi Kuasa Penuh kepada Badan Pengelola Amanah Dana Pensiun Pegawai Persyarikatan Muhammadiyah Jawa Barat untuk mengadministrasikan data, mengelola, menginvestasikan dana yang disetor perbulan oleh Amal Usaha dari hasil pemotongan gaji bulanan kepada Dana Pensiun Lembaga Keuangan Bank Rakyat Indonesia (DPLK BRI) dan diinvestasikan kepada instrumen investasi yang legal dan terjamin pengembaliannya untuk memperoleh keuntungan, serta melakukan klaim Penarikan dan Pembayaran Dana Pensiun kepada Dana Pensiun Lembaga Keuangan Bank Rakyat Indonesia (DPLK BRI) dan membayarkan atas Iuran Pokok serta Hasil Investasi tersebut setelah saya memasuki masa pensiun.
5. Melampirkan bukti-bukti diri untuk Kepesertaan saya sebagaimana dipersyaratkan.

Demikian kuasa penuh ini saya buat dengan sebenarnya untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Ditandatangani di: tgl-blh-thn - -

**PENERIMA KUASA
PIMPINAN AMAL USAHA / PERSYARIKATAN**

**PEMBERI KUASA
PESERTA / PEMOHON**

materai
Rp. 6000

Pas Photo
3 x 4
Berwarna