



FORMULIR PENGAJUAN & PENGAMBILAN MANFAAT PENSIUN

A. Yang bertandatangan dibawah ini :

1. Nama :

2. Alamat :

3. No. Telp / HP :

4. Hubungan dengan Peserta : Pegawai AUM / Perseorangan
 Istri / Suami Peserta
 Anak Peserta
 Orangtua Peserta

5. Data Peserta : a. Nama Peserta
b. Nomor Kartu Peserta
c. Tempat, Tanggal Lahir
d. Nama Ibu Kandung
e. Nama Amal Usaha
f. Alamat Amal Usaha
g. Tahun Awal diangkat pegawai
h. Terakhir Masa Kerja

B. Dengan ini mengajukan pengambilan manfaat pensiun, karena :

- Mencapai usia pensiun 57 tahun
 Cacat total dan tetap berdasarkan keterangan dokter
 Meninggal dunia
 Meninggalkan Indonesia dan tidak kembali
 Pindah kerja ke tempat lain dan tidak memperpanjang kepesertaan

C. Tempat pembayaran yang dikehendaki : Bank BRI Cabang
No. rekening
atas nama

D. Data Pendukung Kepesertaan : 1. Kartu Kepesertaan di DaPenSyMu
2. Surat Keputusan Pemberhentian Kerja
3. Photo copy KTP/SIM dan Kartu Keluarga peserta yang berlaku

E. Pembayaran Manfaat Pensiun ini dilakukan :

- Dibayar sekaligus
 Dibayar secara bertahap dalam termijn 2 (dua) tahapan

1. Teminj 1 awal bulan

2. Teminj 2 awal bulan

Demikian keterangan tersebut diatas saya buat dengan sebenar-benarnya. Jika dikemudian hari ternyata terdapat hal-hal yang tidak benar, saya wajib mengembalikan semua uang yang saya terima, serta bersedia di tuntutan di muka pengadilan.

Ditandatangani di: tgl-bln-thn - -

PEMEGANG KARTU PESERTA