dana pensiun bankriaukepri

PERMOHONAN PENERIMA MANFAAT PENSIUN ANAK

(USIA ANAK ≤ 21 TAHUN ATAU ≥ 21 S/D 25 TAHUN)

No : -DPBRK-K17-DK10-

Kepada Yth ;

Pengurus Dana Pensiun Bank Riau Kepri
Jalan : Arifin Ahmad No. 54-56
Pekanbaru
Telp : (0761) 6702645 Fax : (0761) 32720

A. Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

1 Nama Penerima Manfaat Pensiun :

2 Nama Peserta :

3 Nomor Peserta : *tulis dari awal kotak*

4 Tanggal menjadi Peserta : - -

5 Golongan/Grade :

6 Unit Organisasi :

7 Tempat Lahir :

8 Tanggal Lahir : - -

9 Tanggal Masuk Kerja : - -

10 Tanggal PHK (Berhenti bekerja) : - -

11 Nomor SKEP PHK :

12 PhDP (Penghasilan Dasar Pensiun) : Rp. . . , *tulis dari akhir kotak*

Terbilang :

13 Nomor KTP (Kartu Tanda Penduduk) :

14 Nomor KK (Kartu Keluarga) :

15 Nomor NPWP (Nomor Pokok Wajib Pajak) : . . . - .

16 Alamat Rumah

- Jalan/Komplek :
- RT/RW : RT : RW :
- Desa/Kelurahan :
- Kecamatan :
- Kabupaten/Kota :
- Provinsi :
- Kode Pos : *tulis dari awal kotak*

Kode Area Nomor Telpon

17 Nomor Telpon : - - *tulis dari awal kotak*

18 Nomor HP *(Hand Phone)* : - - - -

B. Untuk persyaratan pembayaran Manfaat Pensiun, saya lampirkan dokumen berikut :

[Pilih salah satu dan beri tanda (X) pada kotak yang tersedia dibawah ini]

☐ **Anak ≤ 21 Tahun**, lengkapi dokumen pada angka **I.**

☐ **Anak 21 s/d 25 Tahun**, lengkapi dokumen pada angka **II**.

I. Dokumen untuk Manfaat Pensiun Anak ≤ 21 Tahun

No	Jenis dokumen	Di isi petugas
1	Surat Keterangan Kematian Orangtuanya atau Salinannya	☐
2	Fotokopi Kartu Tanda Penduduk (KTP) Peserta/Pensiunan	☐
3	Fotokopi Kartu Keluarga (KK) Peserta/Pensiunan	☐
4	Fotokopi Kartu Tanda Penduduk (KTP) Anak (bila usia 17 Tahun)	☐
5	Fotokopi Buku Tabungan/Rekening Giro (Fotokopi No. Rekening dan Nama pada Buku Tabungan atau Giro).	☐
6	Fotokopi Akte Kelahiran Anak	☐

Beri tanda √ pada kotak untuk dokumen yang diterima

II. Dokumen untuk Manfaat Pensiun Anak 21 s/d 25 Tahun

No	Jenis dokumen	Di isi petugas
1	Surat Keterangan Kematian Orangtuanya atau Salinannya	☐
2	Fotokopi Kartu Tanda Penduduk (KTP) Peserta/Pensiunan	☐
3	Fotokopi Kartu Keluarga (KK) Peserta/Pensiunan	☐
4	Fotokopi Kartu Tanda Penduduk (KTP) Anak	☐
5	Fotokopi Buku Tabungan/Rekening Giro (Fotokopi No. Rekening dan Nama pada Buku Tabungan atau Giro).	☐
6	Fotokopi Akte Kelahiran Anak	☐
7	Surat Keterangan Pejabat Berwenang belum pernah Menikah	☐
8	Surat Keterangan dari Sekolah (apabila masih sekolah)	☐
9	Surat Keterangan Pejabat Berwenang bahwa anak tidak ber Penghasilan	☐

Beri tanda √ pada kotak untuk dokumen yang diterima

C. Saya mengajukan pilihan pembayaran Manfaat Pensiun :

[Pilih salah satu dan beri tanda (X) pada kotak yang tersedia dibawah ini]

☐ **Bulanan** *)

☐ **Sekaligus 20%** dan bulan berikutnya **80% Bulanan** *)

*) Tidak diperkenankan pembayaran Manfaat Pensiun dengan cara Surat Kuasa secara permanen (terus menerus) ke Pihak lain (suami/istri/anak) apabila Peserta masih hidup, kecuali dengan dokumen Akta Notaris atau Pengadilan.

D. Cara pembayaran yang saya pilih :

[Pilih salah satu dan beri tanda (X) pada kotak yang tersedia dibawah ini]

☐ Cek Tunai

☐ Pemindahbukuan/*Transfer* ke :

- Bank :
- Nomor Rekening : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ *tulis dari awal kotak*
- Cabang/Unit/Kantor Kas :
- Nama Pemilik Rekening :

E. Demikian Permohonan ini dibuat dengan sebenarnya, dan jika kemudian hari terdapat hal-hal yang tidak benar, saya bersedia mengembalikan seluruh uang yang telah saya terima dan mendapatkan sanksi sesuai ketentuan hukum yang berlaku.

[Pilih salah satu dan beri tanda (X) pada kotak yang tersedia dibawah ini]

☐ Istri ☐ Suami ☐ .....

Kota ..... : Tanggal ☐☐ - ☐☐ - ☐☐☐☐

Mengetahui

(Tanda Tangan)

XXXXXXXXXXXXXX

Penerima Manfaat Pensiun

(Meterai Cukup dan Tandatangan)

XXXXXXXXXXXXXX

Di isi oleh Petugas Dana Pensiun bila sudah komplit

Diterima			Nama	N I K	Paraf
Tgl	*Bln*	*Thn*			

Catatan:

Dokumen ini beserta lampirannya untuk dasar penetapan besaran dan tanggal dimulai dibayarkan Manfaat Pensiun yang ditetapkan dalam Surat Keputusan Pengurus Dana Pensiun