

DATA ISIAN PEMUTAHIRAN/PENKINIAN DATA PENERIMA MANFAAT PENSIUN

Kepada Yth :

Pengurus Dana Pensiun Bank Riau Kepri
Jalan : Arifin Ahmad No. 54-56,
Kel.Sidomulyo Timur, Kec.Marpoyan Damai
Pekanbaru
Telp : (0761) 6702645 Fax : (0761) 32720,

- **Poin 1-4 diisi jika tidak terdapat perubahan Data.**
- **Jika terdapat perubahan Data agar diisi dan melampirkan fotocopy Data yang berubah.**
- **Poin 11 wajib untuk persyaratan Pensiun Janda/Duda.**
- **Poin 12 wajib untuk persyaratan Pensiun Anak.**

Dalam rangka pemutakhiran Data Penerima Manfaat Pensiun dari Dana Pensiun Bank Riau Kepri, dengan ini disampaikan data terakhir tentang diri saya sesuai dengan keadaan saat ini sebagai berikut :

1. Nama Pensiunan	:	<div style="text-align: right; font-size: small;">[Pilih salah satu dan beri tanda (x) pada kotak yang tersedia dibawah ini]</div> <input type="checkbox"/> Masih Hidup <input type="checkbox"/> Sudah Meninggal Dunia
2. Jenis Manfaat Pensiun	:	<div style="text-align: right; font-size: small;">[Pilih salah satu dan beri tanda (x) pada kotak yang tersedia dibawah ini]</div> <input type="checkbox"/> Peserta <input type="checkbox"/> Janda <input type="checkbox"/> Duda <input type="checkbox"/> Anak <input type="checkbox"/> Pihak Yang Ditunjuk
3. NPWP	:	<input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
4. Nama Penerima Manfaat Pensiun	:	
5. Jumlah Manfaat yang diterima	:	Rp. <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>
6. Bank Uang Pensiun dibayarkan		(Lampiran Fotokopi Nomor Rekening pada Buku Tabungan)
• Nama Bank	:	
• Nomor Rekening	:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
• Cabang/Unit/Kantor Kas	:	
• Nama Pemilik Rekening Bank	:	
7. Alamat Tempat Tinggal selama mejalani masa Pensiun		
• Jalan/Komplek	:	
• RT/RW	:	RT: <input type="text"/> <input type="text"/> RW : <input type="text"/> <input type="text"/>
• Desa/Kelurahan	:	
• Kode Pos	:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
• Kecamatan	:	
• Kabupaten/Kota	:	

• Provinsi : _____

8. Nomor Telepon Rumah : Kode Area Nomor Telpon
: -

9. Nomor Hand Phone (HP) :

10. Susunan Keluarga (Nama Pensiunan, Isteri/Suami dan Anak-anak yang masih ditanggung) dan Lampirkan :

- a. Fotokopi Kartu Tanda Penduduk (KTP) Peserta
- b. Fotokopi Kartu Tanda Penduduk (KTP) Suami/Istri
- c. Fotokopi NPWP
- d. Kartu Keluarga (KK) yang masih berlaku

No.	Nama (Sesuai KTP & KK)	Jenis Kelamin L/P	Tempat dan Tanggal Lahir	Hubungan Keluarga (Suami, Istri, Anak)	Keterangan (Masih Hidup, Meninggal Tanggal, Menikah Tanggal)
1.			<input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
2.			<input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
3.			<input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
4.			<input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		

- 11. Surat Keterangan belum menikah (untuk peserta janda/duda)
- 12. Surat keterangan masih Sekolah (untuk peserta anak diatas 21 tahun)
- 13. 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.

Kota _____ Tanggal : - -

Diketahui RT atau RW Setempat.

Penerima Manfaat Pensiun,

(Meterai)

.....
(Nama, tanda tangan, stempel)

.....
(Nama dan tanda tangan)

Diisi Oleh Petugas Dana Pensiun:

Diterima			Nama	NIK	Paraf
Tgl	Bln	Tahun			