

FORMULIR PERMOHONAN PEMBAYARAN MANFAAT PENSIIUN

Yang bertanda tangan dibawah ini,

Nama : NIK. :
Nomor NPWP :
Alamat Rumah :
RT : RW : KEL/DESA
KEC.
KOTA MADYA / KABUPATEN
NO. TELEPON : HP :

Alamat untuk surat
menyurat/korespondensi :
RT : RW : KEL/DESA
KEC.
KOTA MADYA / KABUPATEN

Dengan ini mengajukan permohonan pembayaran Manfaat Pensiun bulanan, dan sebagai data pendukung terlampir disampaikan :

- a. Copy SK. Pemberhentian
- b. Copy SK. Capeg/Peg. Bulanan untuk Karyawan yang diangkat sebagai Pegawai Perusahaan/Tetap sebelum 20 April 1992 atau SK. Pegawai Perusahaan/Tetap untuk Karyawan yang diangkat sebagai Pegawai Perusahaan/Tetap mulai 20 April 1992
- c. Copy Kartu Keluarga, Copy KTP Suami & Istri, Copy NPWP
- d. Copy Surat Nikah, Copy Akte kelahiran ahli waris (Istri & Anak yang terdaftar)
- e. Copy buku tabungan yang berisi nomor rekening Bank untuk penerimaan Manfaat Pensiun
- f. Pas Photo berwarna Suami & Istri ukuran 4 x 6 (1 lembar)

Pembayaran Manfaat Pensiun bulanan agar ditransfer ke rekening atas nama saya pada :

Nama Cab/Unit Bank :
Nomor Rekening :
Nama yang tercatat
dalam rekening Bank :

Demikian disampaikan untuk penyelesaian lebih lanjut.

.....
Hormat kami,

.....