

PERMOHONAN PEMBAYARAN MANFAAT PENSIUN

Yang bertanda-tangan dibawah ini :

Nama : NIK. :

Nomor NPWP :

Alamat Rumah :

RT : RW : KEL/DESA

KEC.

KOTA MADYA / KABUPATEN

NO. TELEPON : HP :

mengajukan permohonan agar Manfaat Pensiun yang akan saya terima dilakukan :

SECARA SEKALIGUS / SECARA BULANAN
 (coret pilihan pembayaran Manfaat Pensiun yang tidak dikehendaki)
 Pada UsiaTahunBulan

dan sebagai data pendukung terlampir disampaikan :

- a. Copy SK Pemberhentian
- b. Copy SK. CAPEG/Peg. Bulanan atau SK. Pengangkatan sebagai Pegawai Perusahaan/Tetap untuk karyawan yang diangkat sebagai Pegawai Perusahaan/Tetap mulai 20 April 1992.
- c. Copy Surat Nikah, Kartu Keluarga, Akte Kelahiran Anak
- d. Copy KTP, NPWP, Pas Photo 4 x 6 berwarna (1 Buah)
- e. Copy Buku tabungan atas nama saya yang mencantumkan Nomor rekening dari Bank yang ditunjuk untuk pembayaran Manfaat Pensiun

Manfaat Pensiun yang akan diterima agar ditransfer ke rekening atas nama saya, melalui :

Nama Bank (Cab / Unit) :

Nomor Rekening :

Penulisan Nama di rekening :

Demikian disampaikan untuk penyelesaian lebih lanjut.

..... ,

Mengetahui dan Menyetujui :
Istri / Suami :

.....
 NIK.

.....