



FORMULIR PERMINTAAN PEMBAYARAN

A. JENIS PENGAJUAN KLIM

ASURANSI PENSIUN

B. PEMOHON/PESERTA

Nama

L/P

Lahir

Tanggal Bulan Tahun

NIP/NIK/NRP/NPV

Notas

Alamat

Kelurahan/Desa

Kecamatan

Kota/Kabupaten

No. KTP

Nomor Telepon/HP

C. YANG MENGALAMI KEJADIAN

Nama

L/P

Lahir

Tanggal Bulan Tahun

Tanggal Kejadian

Tanggal Bulan Tahun

NIP/NIK/NRP/NPV

D. KANTOR BAYAR PENSIUN

Kantor POS

:

BANK/GIRO

:

No. Rekening

Jenis Pembayaran SPP

 Tunai Transfer BANK Cek POS

E. INFORMASI LAINNYA

NOTAS (bagi penerima pensiun rangkap) :

NIP (Suami/Istri) :

NPWP :

F. PERNYATAAN/ KUASA^{*)}

Mengingat pembayaran pensiun saya dilaksanakan melalui rekening tersebut di atas, dengan ini saya menyatakan: Memberi kuasa dengan hak substitusi kepada PT TASPEN (PERSERO) khusus untuk mendebet rekening saya nomor: di PT. BANK/GIRO : Untuk mengembalikan seluruh kelebihan pembayaran uang pensiun yang bukan merupakan hak saya atau ahli waris saya menurut ketentuan yang berlaku untuk dikreditkan kepada PT TASPEN (PERSERO).

Demikian permohonan ini dan keterangan di atas saya buat dengan sebenar-benarnya dan penuh kesadaran, apabila keterangan yang saya berikan tidak benar, saya bersedia mengganti semua kerugian kepada negara/ PT TASPEN (PERSERO) dan bersedia dituntut sesuai dengan perundang-undangan yang berlaku.

....., 20

PEMOHON

(.....)

Nama Jelas, tanda tangan/cap tiga jari tengah kiri

*) Apabila pembayaran pensiun bulanan melalui Bank/ Rekening disertai Materai Rp. 6000,-