

Data Pemohon

*Diisi apabila pemohon bukan peserta

Pemohon : Suami Istri Anak Pihak Yang Ditunjuk
 Nama (sesuai KTP) : No. KTP/ID :
 Telepon Perusahaan : Telepon Rumah :
 No. Ponsel/HP : Alamat Email :

Data Peserta

Nama (sesuai KTP) :
 Nama Alias :
 Tempat & Tgl. Lahir : No. KTP/ID :
 Jenis Kelamin : Pria Wanita No. NPWP :
 Nama Ibu Kandung : Status : Menikah Belum Menikah
 Alamat Surat :
 Pekerjaan : Pegawai Swasta Pegawai Negeri Wiraswasta Lainnya.....
 Tgl. Mulai Bekerja : Jabatan :
 Nama Perusahaan :
 Alamat Perusahaan :
 Telepon Perusahaan : Telepon Rumah :
 No. Ponsel/HP : Alamat Email :
 Kewarganegaraan : WNI WNA / Sebutkan.....
 Apakah anda warga negara Amerika Serikat atau pemegang green card atau wajib pajak Amerika Serikat
 ya tidak
 No. Peserta :
 Status Kepesertaan : Individu Group Tgl. Mulai

Data Manfaat Pensiun

Jenis Manfaat : Normal Dipercepat Ditunda Cacat Peserta Meninggal Dunia
 Penerima Manfaat : Peserta Suami Istri Anak
 *Cara Pembayaran
 Sekaligus :% Anuitas :%
 Nama Bank : Nama Bank :
 Cabang : Cabang :
 No. Rekening : No. Rekening :
 Nama Pemilik : Nama Pemilik :

Pihak Yang Berhak atas Manfaat Pensiun

No	Nama	Pria/ wanita	Tgl Lahir	Status hubungan dengan peserta (suami/istri/ Pihak yang di tunjuk)
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				

Lampiran

Mohon lengkapi Formulir Pembayaran Manfaat Pensiun ini dengan lampiran sebagai berikut:

- | | |
|-----------------------|---|
| 1. Kartu Peserta Asli | 4. Foto Copy Kartu Keluarga |
| 2. Foto Copy KTP | 5. Foto Copy Buku Rekening Tabungan |
| 3. Foto Copy NPWP | 6. Dokumen lainnya (apabila diperlukan) |

Pernyataan & Tanda Tangan

Saya yang bertanda tangan dibawah ini menyatakan bahwa:

1. Saya bertanggung jawab sepenuhnya atas kebenaran dari informasi yang saya berikan dalam formulir ini.
2. Saya bersedia mematuhi Peraturan DPLK Sinarmas MSIG
3. Transaksi keuangan yang dilakukan tidak berasal dari dan atau berkaitan dengan tindak pidana pencucian uang atau pendanaan tindak pidana terorisme.
4. Memberikan kuasa kepada DPLK Sinarmas MSIG untuk membuat laporan dan atau melaporkan transaksi keuangan dari pendaftaran ini kepada institusi pemerintah Republik Indonesia yang diwajibkan oleh peraturan perundang undangan.
5. DPLK Sinarmas MSIG berhak untuk menolak dan atau membatalkan kepesertaan dalam hal peserta di ketahui menggunakan dokumen palsu, menyampaikan informasi yang di ragukan kebenarannya, dan atau terkait dengan bank yang mengizinkan rekening di gunakan oleh shell bank, memiliki sumber dana yang diketahui dan atau di duga hasil tindak pidana dan atau calon peserta / peserta dalam daftar terduga teroris dan organisasi teroris

Tanda Tangan Pemohon/Peserta
<p>(_____)</p> <p style="margin-left: 100px;">Nama Jelas</p> <p>Tempat & Tgl. :</p>

VALIDASI IDENTITAS	
<input type="checkbox"/> COPY / PASSPORT / KITAS	
<input type="checkbox"/> DOKUMEN PEMBANDING (NPWP / DATA REKENING)	