

FORMULIR PERMINTAAN PEMBAYARAN

A. JENIS PENGAJUAN KLIM : ASURANSI PENSUN

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 PENSUN :

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) :

N P W P :

F. PERNYATAAN KUASA

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 kiri