FORMULIR PERMINTAAN PEMBAYARAN

A. JENIS KLIM *) ☐ THT/ASKEM ☐ PENSIUN ☐ JKK ☐ JKM

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

BANK/GIRO : .....

No. Rekening ☐

Kantor POS : .....

Jenis Pembayaran SPP ☐ Tunai ☐ Transfer BANK ☐ Cek POS

KHUSUS PENSIUN

E. INFORMASI LAINNYA

NOTAS (bagi penerima pensiun rangkap) : .....

NIP (Suami/Istri) : .....

NPWP : .....

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 tengah kiri)

*) Pilih sesuai Jenis Klim