



DANA PENSIUN

BANK PEMBANGUNAN DAERAH JAWA TENGAH

Jl. Ki Mangunsarkoro No.25, Semarang, Telepon : 024-8413354, 8415653, 8446078 Fax : 024-8444518

SURAT PERNYATAAN PESERTA DANA PENSIUN BANK PEMBANGUNAN DAERAH JAWA TENGAH

Sesuai dengan Peraturan Dana Pensiun Bank Pembangunan Daerah Jawa Tengah yang berlaku, dengan ini saya :

1. Nama Lengkap :
- Jenis Kelamin : (L/P)
2. Nomor Induk Pegawai :
3. Tempat/Tgl lahir :
4. Unit Kerja Terakhir :
5. Tgl. Masuk kerja :
6. Tgl Diangkat Pegawai Tetap :
7. Daftar keluarga : *(nama isteri/suami/anak/atau ayah/ibu apabila belum menikah)*

No	Nama	L/P	Tempat/Tgl Lahir	Hub. Kel.

Bersedia Untuk :

1. Mentaati Peraturan Dana Pensiun Bank Jateng yang berlaku;
2. Selama Masa Pensiun bersedia untuk melakukan pengkinian data dengan menginformasikan dan melaporkan setiap terjadi perubahan data diri maupun data keluarga pada kesempatan pertama.

Mengetahui :20....

BANK JATENG

CABANG/CAPEM

Yang menyatakan,

(.....)

(.....)

FORM DAFTAR KELUARGA (AHLI WARIS)

Nama Peserta :

Tempat/Tgl Lahir :

No. Induk Pegawai :

3 x 4

Nama suami/istri :

Tempat/tgl lahir :

Tanda tangan
Suami/istri :

3 x 4

Nama anak-anak : *)

Tempat/tgl lahir

1. (L/P)

2. (L/P)

3. (L/P)

4. (L/P)

5. (L/P)

*)Nama Orang Tua / Saudara Kandung :

Nomer Hp / Telepon :

Alamat :

.....

..... 20

Yang menyatakan,

(.....)

*) untuk pegawai yang tidak menikah mohon
di isi pada kolom nama Orang tua/Saudara kandung

[illegible]

ALAMAT DOMISILI / BAYAR

Kepada

DANA PENSIUN

BANK PEMBANGUNAN DAERAH JAWA TENGAH

Jl. Ki Mangunsarkoro 25

SEMARANG

Dengan ini saya :

Nama Peserta :

NIP :

No. NPWP :

memberitahukan **alamat surat-menyurat/domisili setelah Pensiun** :

.....

.....RT RW.....

Kel. Kec

Kab/Kota Kode Pos

Tlp Rmh : (.....) HP/Ponsel

Pembayaran **Manfaat Pensiun tiap bulan** melalui **REKENING/TABUNGAN BANK** :

No. Rekening :

B a n k : Bank Jateng Cabang/Capem :

Atas Nama :

(dilampirkan fotokopi buku tabungan)

Saya akan memberitahukan secepatnya bilamana alamat saya mengalami perubahan.

....., 20 ..

(.....)

*) hanya boleh rekening atas-nama peserta dan disertakan
fotocopy halaman nama & no.rekening tabungan. guna ketepatan penulisan

PERSATUAN PENSIUNAN
PT. BANK PEMBANGUNAN DAERAH JAWA TENGAH
JL. Ki Mangunsarkoro No.25 Semarang

FORMULIR KEPESERTAAN
ANGGOTA PERSATUAN PENSIUNAN
PT. BANK PEMBANGUNAN DAERAH JAWA TENGAH

Yang bertanda tangan dibawah ini saya Pensiunan PT. Bank Pembangunan Daerah Jawa Tengah dengan data-data sebagai berikut :

1. NUP (Nomor Urut Pensiun) :(di isi petugas)
2. Nama Lengkap :
3. Tempat Tanggal Lahir :
4. Alamat yang bisa dihubungi :
5. No Telp. / HP :
6. Tanggal Pensiun :
7. Susunan Keluarga
 - a. Nama Istri/Suami :
 - Tempat / Tanggal Lahir :
 - b. Nama Anak :
 - Tempat / Tanggal Lahir :
 - c. Nama Anak :
 - Tempat / Tanggal Lahir :

Mangajukan permohonan masuk sebagai Anggota Persatuan Pensiunan PT. Bank Pembangunan Daerah Jawa Tengah **Korwil Semarang, Solo, Purwokerto, Magelang, Tegal, Pati. *)**

Selanjutnya saya bersedia mematuhi dan tunduk sepenuhnya kepada peraturan yang berlaku dalam Anggaran Dasar dan Anggaran Rumah Tangga Persatuan Pensiunan PT. Bank Pembangunan Daerah Jawa Tengah.

Bersama ini kami lampirkan :

- Fotocopy Kartu Keluarga
- Fotocopy KTP masing-masing anggota keluarga yang masih menjadi tanggungan sesuai aturan

Demikian untuk menjadikan periksa dan atas terkabulnya permohonan ini kami ucapkan terima kasih.

.....
Hormat Kami

*)Pilih Salah Satu

(.....)

**PERMOHONAN PEMBAYARAN MANFAAT PENSIUN JANDA DUDA
SECARA SEKALIGUS / BULANAN**

Yang bertanda tangan di bawah ini,

Nama :
Janda/Duda dari :
NIP Alm/Almh :
Alamat :
RT RW KEL/DESA
KECAMATAN
KOTA / KAB

Dengan ini mengajukan permohonan pembayaran Manfaat Pensiun yang akan saya terima

SECARA SEKALIGUS / SECARA BULANAN
(*Pilihan pembayaran Manfaat Pensiun yang tidak dikehendaki agar dicoret*)

Pembayaran Manfaat Pensiun dimaksud agar ditransfer ke rekening atas nama saya, melalui

Nomor Rekening :
Atas Nama :
Bank : Bank Jateng Cabang/Capem.....

(*mohon dilampirkan fotocopy buku rekeningnya*)

Demikian kami sampaikan untuk penyelesaian lebih lanjut.

..... 20

Pemohon,

Materai 10.000

(.....)

Catatan : Diperuntukkan bagi Janda/Duda dari Pegawai Aktif yang meninggal, yang mempunyai nominal Manfaat Pensiun perbulan Rp 1.500.000,00 atau kurang dan belum menerima Manfaat Pensiun Janda/Duda bulanan.