

Kepada Yth:
DANA PENSIUN BANK MANDIRI DUA
Komplek Ruko Segitiga Senen Blok A 12-14
Jl. Senen Raya No. 13 5
JAKARTA 10410

Dengan Hormat,

Perihal : Permohonan Pembayaran Manfaat Pensiun Karyawan BM

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

N a m a :

Pangkat/NIP :

Unit kerja terakhir :

Tempat/Tanggal lahir :

Tanggal berhenti dari dinas Bank :

TMT Pensiun :

Alamat lengkap :

Kode Pos.....Tlp.....HP.....

Mengajukan permohonan pembayaran Manfaat Pensiun Bulanan yang dilaksanakan pada :

Bank :

Cabang/Unit :

No.Rekening :atas nama.....*)

Untuk melengkapi administrasi di Dana Pensiun Bank Mandiri Dua terlampir saya kirimkan :

- ➔ Foto copy SK Berhenti dari Bank Mandiri
- ➔ Foto copy surat Kepesertaan dari DPBMD
- ➔ Foto copy SK pengurus DPBMD tentang penyesuaian PhDP
- ➔ Foto copy Kartu Keluarga
- ➔ Foto copy KTP suami – istri
- ➔ Foto copy Akte Nikah
- ➔ Foto copy Nomor Rekening buku tabungan peserta
- ➔ Foto copy Akte Kelahiran Anak
- ➔ Form Data Kepesertaan DPBMD
- ➔ Form permohonan pembayaran MP sebesar 20% dari Manfaat Pensiun *)
- ➔ Form tidak mengajukan 20% dari MP/sebesar 100% bulanan dari Manfaat Pensiun *)
- ➔ Pas Foto terakhir ukuran 3 x 4 sebanyak 2 lembar suami-istri
- ➔ Foto copy NPWP

Atas perhatiannya saya ucapkan terima kasih.

Hormat Saya

(.....)

*) **Rekening Tabungan harus atas nama peserta**
*) **Di isi salah satu apabila mengambil MP 20% atau 100% Bulanan**

Kepada Yth:
DANA PENSIUN BANK MANDIRI DUA
Komplek Ruko Segitiga Senen Blok A 12-14
Jl. Senen Raya No. 13 5
JAKARTA 10410

Dengan hormat,

Perihal: Permohonan Pembayaran Manfaat Pensiun dan pembayaran secara sekaligus sebesar 20% dari Manfaat Pensiun

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

N a m a :

Pangkat/NIP :

Unit kerja terakhir :

Tempat/Tanggal lahir :

Tanggal berhenti dari dinas Bank :

Tanggal mulai pensiun :

Alamat lengkap :

Kode Pos.....Tlp.....HP.....

mengajukan permohonan pembayaran secara sekaligus sebesar 20% dari Manfaat Pensiun sesuai Peraturan Dana Pensiun Bank Mandiri Dua (pasal 34 ayat 1 & 2) dan selanjutnya saya mohon agar pembayaran secara sekaligus sebesar 20% dari Manfaat Pensiun tersebut dilaksanakan :

Di Bank :

Cabang/Unit :

No. Rekening :

Atas nama :

Atas perhatiannya saya ucapkan terima kasih

Mengetahui/menyetujui
Istri/Suami/Anak

Hormat saya

Materai
6000

(.....)

(.....)

*) *Rekening Tabungan harus atas nama peserta*

Kepada Yth:
DANA PENSIUN BANK MANDIRI DUA
Komplek Ruko Segitiga Senen Blok A 12-14
Jl. Senen Raya No. 13 5
JAKARTA 10410

Dengan hormat,

Perihal : Permohonan pembayaran Manfaat Pensiun sebesar 100% secara bulanan dari Manfaat Pensiun

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

N a m a :

Pangkat/NIP :

Unit kerja terakhir :

Tanggal lahir :

Tanggal mulai pensiun :

Alamat lengkap :

Kode Pos.....Tlp.....HP.....

tidak mengajukan permohonan pembayaran secara sekaligus sebesar 20% dari Manfaat Pensiun sesuai Peraturan Dana Pensiun Bank Mandiri Dua (pasal 34 ayat 1 & 2) dan selanjutnya saya mohon agar pembayaran secara bulanan sebesar 100% dari Manfaat pensiun tersebut dilaksanakan :

Bank :

Cabang/Unit :

No. Rekening :atas nama.....*)

Atas perhatian saya ucapkan terima kasih

Mengetahui/menyetujui
Istri/Suami/Anak

Hormat saya

Materai
6000

(.....)

(.....)

***) Rekening Tabungan harus atas nama peserta**

FORMULIR KEPESERTAAN DANA PENSIUN BANK MANDIRI DUA

1. Nama Lengkap Peserta :
2. NIP BDN/BM :
3. Pangkat Terakhir di BDN :
4. Unit Kerja Terakhir di BM :
5. Tempat/Tanggal Lahir :
6. Agama :
7. Jenis Kelamin : () Pria () Wanita
8. Tanggal Mulai Kerja di BDN :
9. Tanggal Pengangkatan di BDN :
10. Tanggal Berhenti :
11. Status Keluarga : () Tidak Kawin () Kawin () Janda/Duda
12. Nama Istri/Suami :
13. Tempat/Tanggal Lahir Istri/Suami :
14. Tanggal Pernikahan :
15. Alamat :
- Kode Pos.....Tlp.....HP.....
16. Status Sipil :
17. Nama Keluarga

No	Nama	Jenis Kelamin	Tanggal Lahir	Keterangan

Demikian daftar isian ini dibuat dengan sebenarnya dan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Tanggal,,20....

Hormat saya,

(.....)