

.....,202

Kepada Yth,
DANA PENSIUN BPD SUMATERA BARAT
Jln. Pemuda No.17 J
PADANG –

Dengan hormat,

Perihal : Permohonan Pembayaran Manfaat Pensiun Karyawan BPD Sumbar

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

N a m a :
Pangkat/NIP :
Jabatan Terakhir :
Tempat/Tanggal lahir :
Tanggal berhenti dari dinas Bank :
TMT Pensiun :
Alamat Lengkap :
.....
KodeTlpHp

Mengajukan permohonan pembayaran Manfaat Pensiun Bulanan yang dilaksanakan pada

Di Bank :
Cabang/Unit :
No.Rekening :
atas nama :

Untuk melengkapi administrasi di Dana Pensiun BPD Sumatera Barat terlampir saya kirimkan :

- Foto copy SK Berhenti dari Bank BPD Sumatera Barat
- Foto copy kartu pegawai
- Foto copy Kartu Keluarga
- Foto copy KTP suami-istri
- Foto copy Akte Nikah
- Foto copy Nomor Rekening buku tabungan peserta
- Form permohonan pembayaran MP sebesar 20% dari Manfaat Pensiun *)
- Pas Foto suami-istri terakhir ukuran 4 x 6 sebanyak 2 lembar
- Foto copy NPWP

Atas perhatiannya saya ucapkan terima kasih

Hormat Saya

(.....)

*) Rekening Tabungan harus atas nama Peserta

*) Diisi salah satu apabila mengambil MP 20% atau 100% Bulanan

*) Diisi sesuai dengan data yang sebenarnya beserta SK Pensiun dan dikirimkan ke email info@danapensiunbanknagari.co.id atau dikirim ke kantor Dana Pensiun PT. Bank Nagari.

.....,202

Kepada Yth,
DANA PENSIUN BPD SUMATERA BARAT
Jln. Pemuda No.17 J
PADANG –

Dengan hormat,

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

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

N a m a :
Pangkat/NIP :
Jabatan Terakhir :
Tempat/Tanggal lahir :
Tanggal berhenti dari dinas Bank :
Tanggal mulai pensiun :
Alamat Lengkap :
.....
KodeTlpHp

Mengajukan permohonan pembayaran Manfaat Pensiun sebesar 20% dari Manfaat Pensiun sesuai Peraturan Dana Pensiun Bank Pembangunan Daerah Sumatera Barat (pasal 39 ayat 5) dan selanjutnya saya mohon agar pembayaran 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

(.....)

(.....)

*) Rekening Tabungan harus atas nama Peserta

*) Diisi sesuai dengan data yang sebenarnya beserta SK Pensiun dan dikirimkan ke email info@danapensiunbanknagari.co.id atau dikirim ke kantor Dana Pensiun PT. Bank Nagari.

.....,202

Kepada Yth,
 DANA PENSIUN BPD SUMATERA BARAT
 Jln. Pemuda No.17 J
 PADANG –

Dengan hormat,

Perihal : Permohonan Pembayaran Manfaat Pensiun sebesar 100% secara Bulanan

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

N a m a :

Pangkat/NIP :

Jabatan Terakhir :

Tempat/Tanggal lahir :

Tanggal berhenti dari dinas Bank :

Tanggal mulai pensiun :

Alamat Lengkap :

.....

KodeTlpHp

Tidak mengajukan permohonan pembayaran Manfaat Pensiun sebesar 20% dari Manfaat Pensiun sesuai Peraturan Dana Pensiun Bank Pembangunan Daerah Sumatera Barat (pasal 39 ayat 5) dan selanjutnya saya mohon agar pembayaran secara bulanan sebesar 100% 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

(.....)

(.....)

*) Rekening Tabungan harus atas nama Peserta
 *) Diisi sesuai dengan data yang sebenarnya beserta SK Pensiun dan dikirimkan ke email info@danapensiunbanknagari.co.id atau dikirim ke kantor Dana Pensiun PT. Bank Nagari.

FORMULIR KEPESERTAAN DANA PENSIUN BPD SUMATERA BARAT

1. Nama Lengkap Peserta :
2. NIP BPD :
3. Pangkat Terakhir di :
4. Jabatan Terakhir di BPDSB :
5. Tempat/Tanggal Lahir :
6. Agama :
7. Jenis Kelamin :
8. Tanggal Mulai Kerja di BPDSB :
9. Tanggal Pengangkatan di BPDSB :
10. Tanggal Berhenti :
11. Status Keluarga :
12. Nama Istri :
13. Tempat/Tanggal Lahir Istri :
14. Tanggal Pernikahan :
15. Alamat :
-
16. Negeri Asal :
17. Alamat :
-
- Kode Pos : Tlp..... Hp.....
18. Nama Keluarga :

| Nama | Jenis Kelamin | Tanggal Lahir | Keterangan |
|------|---------------|---------------|------------|
| 1. | | | |
| 2. | | | |
| 3. | | | |
| 4. | | | |
| 5. | | | |
| 6. | | | |

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

Tanggal,.....,.....202

Hormat Saya

(.....)

*) Diisi sesuai dengan data yang sebenarnya beserta SK Pensiun dan dikirimkan ke email info@danapensiunbanknagari.co.id atau dikirim ke kantor Dana Pensiun PT. Bank Nagari.