

Asuransi Kematian (ASKEM), untuk Peserta dan/ Keluarga yang Meninggal Dunia

- Mengisi Formulir Permintaan Pembayaran (FPP);
- Kutipan Perincian Penerimaan Gaji (KPPG) dibuat oleh bendaharawan gaji;
- Fotokopi SK Pensiun/ Kartu Identitas Pensiun (KARIP);
- Fotokopi Surat Kematian yang dilegalisir Lurah / Kepala Desa / Rumah Sakit;
- Fotokopi identitas diri (KTP / SIM) pemohon.
- Fotokopi buku rekening pemohon

Catatan:

- o Fotokopi Surat Nikah dilegalisir oleh Lurah / KUA bila pemohon adalah istri;
- O Untuk anak usia 21 s/d 25 tahun, belum menikah / bekerja dan masih sekolah (SKS)
- Surat penunjukan wali dari pengadilan negeri / agama bila pemohon adalah anak belum berusia 18 tahun:
- o Surat kuasa ahli waris bila anak yang sudah dewasa;
- o Surat ketarangan ahli waris dari lurah / kepala desa bila pemohon orang tua kandung;
- o Surat penetapan ahli waris dari pengadilan bila pemohon selain suami/istri, anak, orang tua.

PT Taspen (Persero)							
FORMULIR PERMINTAAN PEMBAYARAN DAN PENDAFTARAN TPB							
A. KLIM: ASURANSI B. PEMOHON/PESERTA Nama	PENSIUN JKK JKM TPB L/P*)						
Nama Lahir Nip/Nik/Nrp/Npv Alamat Kelurahan/Desa	Tanggal Bulan Tahun Notas Kecamatan						
Kota/Kabupaten Nomor Telepon /HP	No. KTP						
C. YANG MENGALAMI KEJAD Nama	IAN L/P *)						
Lahir Tanggal Kejadian Nip/Nik/Nrp/Npv D. KANTOR BAYAR PENSIUN Kantor POS:	Tanggal Bulan Tahun Tahun Tanggal Bulan Tahun						
BANK / GIRO :	No. Rekening						
Jenis Pembayaran SPP	Tunai Transfer BANK Cek POS						
E. TASPEN PROTEKSI BEASI	SWA (TPB) Bersedia Tidak Bersedia						
Sehubungan dengan Klaim JKK/JKM, Saya bersedia untuk didaftarkan dalam program Taspen Proteksi Beasiswa (TPB) PT Asuransi Jiwa Taspen dengan Premi Sebesar : Rp Khusus pembayaran JKK / JKM, formulir ini sekaligus menjadi Surat Permohonan Asuransi Jiwa (SPAJ) untuk Program TPB yang dikelola oleh PT Asuransi Jiwa Taspen.							
KHUSUS UNTUK PENSIUN : F. INFORMASI LAINNYA NOTAS (bagi penerima pensiu NIP (Suami/istri) : N P W P G. PERNYATAAN KUASA	ın rangkap) :						
Dengan ini saya menyatakan : Memberi kuasa dengan hak substitusi kepada PT.TASPEN (PERSERO) khusus untuk mendebet rekening saya nomor :							
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.							
	PEMOHON						
*) Coret Yang Tidak Perlu	() Nama Jelas, tanda tangan, cap tiga jari tengah kiri						

NO.DOK.: TAS/PLY/FK/05/05 REVISI : 10



PT. TASPEN (PERSERO)

		PERINCIAN PENERIMAAN GAJI or:					
Kepala Kantor / Jawatan/Instansi			**)				
Dengan mengingat sumpah jabata	n bersama ini menerang	kan dengan sebenar-benarnya bahwa:					
Berdasarkan daftar gaji bulan KPKN/Pemda	Rp						
B. Anggota Keluarga yang tidak mempunyai penghasilan sendiri dan menjadi tanggungan sepenuhnya dari pegawai tersebut.							
No. Na	m a	Tanggal Lahir	Hubungan Keluarga				
Kepala Kantor/Jawatan/Instansi							
() Nama Lengkap Stempel Dinas		(Nama Lengkap					
**) Diisi seperlunya			Lihat sebelah				

NO.DOK.: TAS/PLY/FK/05/09 REVISI: 10



SURAT KETERANGAN KUASA AHLI WARIS

DAFTAR KELUARGA YANG MASIH MENJADI TANGGUNGAN

· ·	Nama Lengkap Istri Nama Lengkap Anak	Tgl. Lahır	Tgl Nikah	Hubungan Keluarga	Bekerja/Tidak	Keterangan
1.Nama						
1.Nama						
Tempat/Tgl Lahir Pekerjaan Pekerjaan Pekerjaan Pekerjaan Pekerjaan Hub Keluarga Hub Keluarga Hub Keluarga Hub Keluarga Hub Keluarga Hub Keluarga Pekerjaan Pekerjaan Pekerjaan Pekerjaan Hub Keluarga		KAMI	YANG BERTA	ANDA TANGAN D	IBAWAH INI	
Pekerjaan					:	
Hub Keluarga					:	
Alamat					:	
2.Nama					:	
Tempat/Tgl Lahir : Pekerjaan : Pekerjaan : Pekerjaan : Hub.Keluarga : Alamat : Alama					:	
Pekerjaan					:	
Hub Keluarga : Alamat				1 0	· :	
Alamat : 6.Nama : 6.Nama : 7					:	
3.Nama : Tempat/Tgl Lahir : Pekerjaan : Tempat/Tgl Lahir : Pekerjaan : Hub. Keluarga : Hub. Ke					:	
Tempat/Tgl Lahir : Pekerjaan : Pekerjaan : Hub.Keluarga : Alamat : Hub.Keluarga : Hub.Keluarga : Alamat : Hub.Keluarga : Hub.Keluarga : Alamat : Hub.Keluarga :					:	
Pekerjaan : Hub. Keluarga : Alamat : Hub. Keluarga : Alamat : Menerangkan dengan sesungguhnya dan bila perlu atas sumpah bahwa: A Kami semua adalah AHLI WARIS yang sah dalam hak dari peninggalan almarhum / almarhumah	3.Nama :			6.Nama	:	
Hub.Keluarga : Alamat	Tempat/Tgl .Lahir :			Tempat/Tgl .Lahir	· :	
Alamat : Alamat : Alamat : Alamat : Alamat : Alamat : Alamat : Alamat : Alamat : Alamat : Alamat : Alamat : Alamat :	Pekerjaan :			Pekerjaan	:	
Menerangkan dengan sesungguhnya dan bila perlu atas sumpah bahwa: A. Kami semua adalah AHLI WARIS yang sah dalam hak dari peninggalan almarhum / almarhumah	Hub.Keluarga :			Hub.Keluarga	:	
A. Kami semua adalah AHLI WARIS yang sah dalam hak dari peninggalan almarhum / almarhumah yang sudah meninggal dunia di	Alamat :			Alamat	:	
Nama Jelas Disahkan : Nama : Tanda-tangan Para Ahli Waris	Dengan in Penanda ta Untuk mer 3. Selain dari kami penanda ta	i memberi kuasa k ungan nomor: nerima : Uang Tur angan Surat Keter	Nomor :epada	agi Ahli Waris lainnya	tanggaltanggaltanggal	inggalan tersebut.
Pasfoto Disahkan: Nama: Tanda-tangan: Lurah/Kepala Desa 1. 1. 2. 2. 2. 3. 3. 3. 4. 4. 4. 5. 5. 5. 6. 6. 6. 7. 7. 8. 8.	Nama Ialaa					,,
Pasfoto 1.	Nama Jeias			Nan	na :	Tanda-tangan:
Pasfoto Pasfoto 2. 2. 3. 4. 4. 5. 5. 6. 7. 7. 8. 8.		Lurah/Kep	ala Desa	1		1
Pasfoto 23. 3. 4. 4. 5. 5. 6. 7. 7. 8. 8.						
Pasfoto 4. 5. 6. 7. 8. 8.						
5. 5. 6. 7. 7. 8. 8.	Df-4-					
6. 6. 7. 7. 8. 8.	Pasioto					
7. 8.						
						**
0.						
	١	Nama Jelas Tanda	-tangan.Can Dinas			0.