

A. JENIS PENGAJUAN KLIM :

ASURANSI	PENSIUN	MULTIGUNA
A. Tabungan Hari Tua Nilai Tunai (T H T) B. Asuransi Kematian (Askem)	A. Pensiun (SP4A/ SP4B/ SP2YP) (Sendiri / Janda-Duda / Yatim-Piatu) B. Uang Duka Wafat (U D.W) C. Uang Kekurangan Pensiun (U.K.P)	D. Surat Permohonan Pembayaran Pensiun Lanjutan (SP3L) E. Surat Permohonan Pembayaran Pensiun 3 (tiga) Bulan (SP3B) F. Surat Permohonan Pembayaran Pengembalian Iuran Pensiun (SP3IP)
		Tabungan Hari Tua (T H T)

B. PEMOHON/ PESERTA

Nama	<input type="text"/>			L/P*
Lahir	Tanggal	<input type="text"/>	Bulan	<input type="text"/>
		<input type="text"/>		<input type="text"/>
NIP / NIK / NRP / NPV	<input type="text"/>			Notas
	<input type="text"/>			<input type="text"/>
Alamat	<input type="text"/>			
Kelurahan/Desa	<input type="text"/>			Kec.
	<input type="text"/>			<input type="text"/>
Kota/Kabupaten	<input type="text"/>			No. Telp
	<input type="text"/>			<input type="text"/>

C. YANG MENGALAMI KEJADIAN

Nama	<input type="text"/>			L/P*
Lahir	Tanggal	<input type="text"/>	Bulan	<input type="text"/>
		<input type="text"/>		<input type="text"/>
Tanggal Kejadian	Tanggal	<input type="text"/>	Bulan	<input type="text"/>
		<input type="text"/>		<input type="text"/>
NIP / NIK / NRP / NPV	<input type="text"/>			

D. KANTOR BAYAR PENSIUN

Kantor Pos	<input type="text"/>		
BANK	<input type="text"/>		
No. Rekening	<input type="text"/>		
Jenis Pembayaran SPP	<input type="checkbox"/> Tunai	<input type="checkbox"/> Transfer Bank	<input type="checkbox"/> Cek POS

E. INFORMASI LAINNYA

NOTAS (bagi penerima pensiun rangkap)	<input type="text"/>
NIP (Suami / Istri / PNS)	<input type="text"/>
N P W P	<input type="text"/>

KETERANGAN DIATAS SAYA BUAT DENGAN SEBENAR-BENARNYA DENGAN PENUH KESADARAN, APABILA KETERANGAN YANG SAYA BERIKAN TIDAK BENAR, SAYA BERSEDIA MENGGANTI SEMUA KERUGIAN KEPADA NEGARA/PT. TASPEN (PERSERO) DAN BERSEDIA DITUNTUT SESUAI DENGAN PERATURAN PERUNDANG-UNDANGAN YANG BERLAKU

Keterangan :

- Lampiran persyaratan lihat dibelakang formulir
- Dalam pengurusan, pemohon TIDAK DIPUNGUT BIAYA/GRATIS.

..... 20
PEMOHON

(.....)
Nama jelas, tanda tangan, cap tiga jari kiri

FORMULIR TIDAK DIPERJUAL BELIKAN / GRATIS



PT. TASPEN (PERSERO)

W

Jl. Raden Intan Arjosari- Malang

Telp. (0341) 495633 (Hunting), 495839, Fax. (0341) 495820

Malang 65126

PERSYARATAN PEMBAYARAN PENSIUN YATIM - PIATU

MENGISI FORMULIR :

- Formulir Permintaan Pembayaran.
- Surat Pengesahan Tanda Bukti Diri (SPTB) Disyahkan Lurah/Kepala Desa

MELAMPIRKAN :

- | | |
|---|----------|
| 1. Asli SK Pensiun dan foto copynya | 1 lembar |
| 2. Asli SKPP dari Pemda/KPPN (untuk PNS meninggal Aktif) | 1 lembar |
| 3. Asli Kartu Identitas Pensiun (KARIP) / PB Terusan | 1 lembar |
| 4. Pas Foto terbaru Pemohon ukuran 3x4 | 3 lembar |
| 5. Asli Surat Keterangan Sekolah/Kuliah tahun ajaran baru
(Bila masih ada yang di tunjangan anak usia 21-25 tahun) | 1 lembar |
| 6. Foto Copy KTP pemohon yang berlaku | 1 lembar |
| 7. Foto Copy Buku Rekening Bank / Rekening Pos Pemohon | 1 lembar |
| 8. Asli Surat Keterangan Belum Bekerja dan Belum Menikah | 1 lembar |
| 9. Surat Keterangan Perwalian dari lurah/kepala desa bagi anak yang
berusia di bawah 18 tahun (apabila wali ayah/ibu/saudara kandung) | 1 lembar |
| - Apabila wali selain tersebut di atas, maka penunjukan wali harus
ditetapkan oleh PENGADILAN AGAMA/NEGERI | |