

Formulir Perubahan (Form.03)



Kepesertaan
Nomor Peserta : _____ Nama Peserta : _____
(Lampirkan fotokopi kartu)
Nomor identitas diri : _____ Nomor Pokok Wajib Pajak (NPWP) : _____
(lampirkan salinan) (lampirkan salinan)
Mulai Kepesertaan : _____ *Nama pemberi kerja _____

Perubahan **

Perubahan alamat Perubahan Investasi
 Perubahan pihak yang berhak atas manfaat pensiun Perubahan usia pensiun normal

Alamat
Alamat rumah / tempat tinggal : _____
_____ RT/RW ____/____
Kelurahan _____ Kecamatan _____
Kota _____ Kode Pos _____
Telepon _____ Handphone _____

Pihak yang berhak atas manfaat pensiun			
Nama	Jenis Kelamin (L / P)	Tempat dan Tanggal lahir	Hubungan Keluarga
_____	_____	_____, ____/____/____	_____
_____	_____	_____, ____/____/____	_____
_____	_____	_____, ____/____/____	_____

Usia pensiun normal
Usia pensiun normal (45-70 tahun) _____
(Bagi Peserta Kelompok, Sesuai ketentuan Pemberi Kerja)
Ket: Untuk perubahan usia pensiun normal maka kartu asli harap dikembalikan ke DPLK untuk diganti dengan kartu baru

Paket Investasi	
<u>Sebelumnya</u>	<u>Menjadi</u>
<input type="checkbox"/> Paket Pasar Uang	<input type="checkbox"/> Paket Pasar Uang
<input type="checkbox"/> Paket Pendapatan Tetap	<input type="checkbox"/> Paket Pendapatan Tetap
<input type="checkbox"/> Paket Saham	<input type="checkbox"/> Paket Saham
<input type="checkbox"/> Paket Syariah	<input type="checkbox"/> Paket Syariah
<input type="checkbox"/> Paket Flexi	<input type="checkbox"/> Paket Flexi
<input type="checkbox"/> Paket Kencana	<input type="checkbox"/> Paket Kencana

Tempat & tanggal _____/_____

Tanda tangan Peserta Pemberi Kerja

Beri tanda "x" pada pilihan
* = Kosongkan jika tidak ada
**= Kosongkan jika tidak dipilih