

Kepada Yth.  
**Dana Pensiun Bank Mandiri**  
 Jl. Mampang Prapatan Raya No.61  
 Jakarta Selatan

**Perihal : Permohonan Pembayaran Hak Manfaat Pensiun bagi Peserta Berhenti Bekerja,  
 dengan Usia Saat Berhenti Mencapai Usia Pensiun Dipercepat/Normal**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini;

- a. Nama Lengkap : \_\_\_\_\_
- b. NIP Mandiri : \_\_\_\_\_
- c. Tempat & Tgl. Lahir : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_
- d. Jenis Kelamin : ( ) Pria ( ) Wanita
- e. Masa Kepesertaan : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ s.d \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_
- f. Divisi/Cabang : \_\_\_\_\_
- g. Bank Asal : ( ) BBD ( ) BDN ( ) BankExim ( ) Bapindo
- h. Status Keluarga : ( ) Lajang ( ) Kawin ( ) Janda/Duda + ..... anak
- i. Alamat Lengkap : \_\_\_\_\_

Kode Pos: \_\_\_\_\_ Telp. \_\_\_\_\_ Hp. \_\_\_\_\_

Menunjuk SK Bank Mandiri Nomor \_\_\_\_\_ tentang pemberhentian saya sebagai pegawai, dengan ini saya mengajukan permohonan pembayaran Hak Manfaat Pensiun atas nama saya sesuai ketentuan yang berlaku.

Memperhatikan usia saya saat berhenti bekerja yang mencapai : \_\_\_\_\_ tahun \_\_\_\_\_ bulan, maka sesuai hak yang diberikan kepada saya, pelaksanaan pembayaran Manfaat Pensiun agar dilakukan dengan cara:

- 100% Manfaat Pensiun dibayarkan sekaligus bila jumlahnya di bawah ketentuan yang berlaku;
- 100% Manfaat Pensiun dibelikan anuitas bulanan
- 20% Manfaat Pensiun dibayarkan dimuka, dan sisa 80% Manfaat Pensiun dibelikan anuitas bulanan, dengan ketentuan:
- Apabila Manfaat Pensiun > Rp. 1,5 M (satu milyar lima ratus juta), agar selisihnya dibayarkan secara sekaligus
- Seluruh 80% Manfaat Pensiun dibelikan anuitas, termasuk selisih lebih dari Rp. 1,5 M (satu milyar lima ratus juta).

Pelaksanaan pembayaran Hak Manfaat Pensiun tersebut agar dilakukan dengan pemindahbukuan pada:

- No. Rekening : \_\_\_\_\_
- Nama Bank : \_\_\_\_\_
- Cabang : \_\_\_\_\_
- Atas Nama : \_\_\_\_\_

Sebagai kelengkapan administrasi syarat permohonan ini, terlampir disampaikan masing-masing:

- Fotokopi SK Pemberhentian
- Fotokopi KTP dan NPWP
- Fotokopi Kartu Keluarga
- Formulir Pemilihan Perusahaan Asuransi Jiwa (Form E)
- Kartu Dana Pensiun

Demikian permohonan ini dibuat dengan sebenarnya, atas perhatiannya saya ucapkan terima kasih.

.....  
 Dibuat oleh,

\_\_\_\_\_  
 Tandatangan dan Nama Lengkap