

Form C

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

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

Saya yang bertanda tangan dibawah ini;

a. Nama Lengkap : _____
 b. NIP Bank Mandiri : _____
 c. Tempat & Tgl. Lahir : _____, ____ / _____ / _____
 d. Jenis Kelamin : Pria Wanita
 e. Masa Kepesertaan : ____ / _____ / ____ s.d. ____ / _____ / _____
 f. Unit Kerja Terakhir : _____ (Group/Regional/Area)
 g. Bank Asal : BBD BDN BankExim Bapindo BMRI
 h. Status Keluarga : Lajang Kawin Janda/Duda + ____ anak
 i. Alamat Lengkap : _____
 _____ Kode Pos _____
 Telp Rumah _____ 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:

- Ditunda pembayaran atas Manfaat Pensiunnya sampai mencapai usia pensiun normal
- Dialihkan ke Dana Pensiun _____
- 100% Manfaat Pensiun dibayarkan sekaligus bila jumlahnya di bawah ketentuan yang berlaku;
- 100% Manfaat Pensiun dibelikan **ANUITAS BULANAN** atau **MANFAAT BERKALA** *) = _____
- 20% Manfaat Pensiun dibayarkan dimuka, dan sisa 80% Manfaat Pensiun dibelikan **ANUITAS BULANAN** atau **MANFAAT BERKALA** *) , dengan ketentuan: = _____
- Apabila Manfaat Pensiun > Rp. 1,5 M (satu milyar lima ratus juta), agar selisihnya dibayarkan secara sekaligus; atau
- Seluruh 80% Manfaat Pensiun dibelikan **ANUITAS BULANAN** atau **MANFAAT BERKALA** *) , termasuk selisih lebih dari Rp. 1,5 M (satu milyar lima ratus juta). = _____

**) coret yang bukan pilihan dan selanjutnya paraf pada kotak disebelah kanan*

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
- FORM E, yakni formulir Pemilihan Perusahaan Asuransi Jiwa **bagi Peserta dengan saldo MP 80% > Rp. 500jt.**
- Fotokopi KTP, Kartu Keluarga, NPWP, dan Cover Buku Tabungan / Rekening Koran
- Kartu Dana Pensiun (apabila ada)

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

.....
 Dibuat oleh,

 Tandatangan dan Nama Lengkap