

Kepada Yth.
Dana Pensiun Bank Mandiri
Jl. Mampang Prapatan Raya No.61 Lantai 4
Jakarta Selatan 12790

Perihal : **Permohonan Pembayaran Hak Manfaat Pensiun (MP) Kepada Ahli Waris,
Bagi Peserta Berhenti Bekerja Karena Meninggal Dunia**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini;

1. Nama Lengkap : _____
2. Hubungan dengan Peserta : () Istri () Suami () Anak () Pihak yg Ditunjuk _____
3. Tempat & Tgl. Lahir : _____, ____/____/_____
4. Alamat Domisili : _____
Provinsi _____ Kode Pos _____
HP _____ Email _____

Adalah Ahli Waris dari Peserta :

a. Nama Lengkap : _____
b. NIP Mandiri : _____
c. Tempat & Tgl. Lahir : _____
d. Unit Kerja Terakhir : _____

Menunjuk SK Bank Mandiri Nomor _____ tentang pemberhentian Almarhum/Almarhumah sebagai pegawai karena meninggal dunia, dengan ini saya sebagai Ahli Waris mengajukan permohonan pembayaran Hak Manfaat Pensiun atas nama saya sesuai ketentuan yang berlaku. 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, atau dalam hal Peserta Meninggal Dunia sebelum dicapainya Usia Pensiun Dipercepat;
☐ 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: =====

**) 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:

APABILA 80% SALDO MANFAAT Pensiun < s.d 500 JT	DOKUMEN TAMBAHAN APABILA 80% SALDO MANFAAT Pensiun > 500 JT*
- Fotokopi SK Pemberhentian - Fotokopi KTP & NPWP (Peserta & Ahli Waris) - Fotokopi Kartu Keluarga - Fotokopi Surat Nikah - Fotokopi Surat Kematian - Fotokopi Dokumen Informasi Rekening** - Surat Keterangan Ahli Waris	- Lengkapi dengan seluruh dokumen yang ada di kiri tabel, - Serta memilih salah satu formulir di bawah ini: a. Form E (bagi yang memilih Produk Anuitas dari Perusahaan Asuransi Jiwa); atau b. Form Permohonan Peserta Manfaat Berkala (apabila memilih menjadi Peserta Manfaat Berkala dari DPBM)

*) sudah memasuki usia pensiun dipercepat (usia > 46 th)

**) Halaman Depan Buku Tabungan/Rekening Koran/Tangkapan Layar Informasi Rekening di Mobile Banking

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

.....
Dibuat oleh,

Tandatangan dan Nama Lengkap