

A. Informasi Pribadi (Harap diisi dengan huruf cetak atau diketik)

Nama Pemberi Kerja		
Nama Peserta (Sesuai KTP)		Nomor Peserta DPLK :
Jenis Manfaat Pensiun :		
<input type="checkbox"/> Manfaat Pensiun Normal	<input type="checkbox"/> Manfaat Pensiun Ditunda	<input type="checkbox"/> Manfaat Pensiun Cacat
<input type="checkbox"/> Manfaat Pensiun Dipercepat	<input type="checkbox"/> Manfaat Pensiun Janda/Duda	<input type="checkbox"/> Manfaat Pensiun Anak

B. Tanggal Pensiun (Diisi oleh Peserta untuk Penerimaan Manfaat Pensiun Normal, Dipercepat, Ditunda)

Petunjuk : Peserta memilih dan melengkapi salah satu dari 1 atau 2

- Tanggal Pengajuan Pensiun pada tanggal : ____/____/____ pada saat Usia Pensiun Normal : _____ tahun
- Saya memilih untuk pensiun lebih awal pada tanggal : ____/____/____ Usia Pensiun Dipercepat saya ialah : ____ tahun dan masih dalam kurun waktu 10 tahun sebelum Usia Pensiun Normal

C. Pilihan Besarnya Pembayaran Manfaat Pensiun

Petunjuk : Pilih dan lengkapi salah satu dari pilihan di bawah ini

- Saya bermaksud mengambil ____% (maksimal 20%) dari saldo rekening saya dalam bentuk pembayaran sekaligus dan mengalihkan sisanya kepada PT AJ Manulife Indonesia untuk membeli anuitas seumur hidup.
- Saya bermaksud mengambil ____% (maksimal 20%) dari saldo rekening saya dalam bentuk pembayaran sekaligus dan mengalihkan sisanya kepada perusahaan Asuransi Jiwa berikut _____ untuk membeli anuitas seumur hidup
- Saya bermaksud mengalihkan 100% saldo rekening kepada Asuransi Jiwa berikut _____
- Saya bermaksud mengambil 100% saldo rekening saya jika memenuhi syarat-syarat sesuai dengan undang-undang

D. Informasi Pembayaran Manfaat Pensiun

Petunjuk : Pilih dan lengkapi salah satu dari pilihan di bawah ini

Saya bermaksud menerima pembayaran dari penarikan dana peserta yang dibayar sekaligus melalui cara di bawah ini:

- Dalam bentuk giro/cek di Bank yang ditunjuk DPLK Manulife Indonesia
- Melalui pengalihan antar Bank ke dalam rekening Bank pribadi saya (Biaya Bank tanggung jawab peserta)

Informasi rekening bank saya sebagai berikut :

Nama Bank : _____

Cabang : _____

Alamat : _____

Nomor Rekening : _____

Pemegang Rekening : _____

E. Tanda Tangan

1) Peserta	Telp/Fax :
Tanggal □□ □□ □□□□	

Diisi oleh Dana Pensiun Manulife Indonesia

Tanggal Diterima □□ □□ □□□□	Oleh (Nama Lengkap)
--------------------------------	---------------------