

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

Nama Pemberi Kerja	
Nama Peserta (Sesuai KTP)	Nomor Peserta DPLK :
	NPWP* :

B. Jumlah Penarikan Dana

Jumlah Dana yang akan ditarik (pilih salah satu) **

Rp. _____ atau _____ % dari total akumulasi iuran

Penarikan Dana karena Berhenti Kerja

Catatan :

- Setiap penarikan dana akan dikenakan pajak sesuai dengan peraturan yang berlaku
- Setiap penarikan dana akan dikenakan biaya sesuai dengan Peraturan Dana Pensiun DPLK Manulife Indonesia

*) Mohon dilampirkan Fotocopy NPWP (Nomor Pokok Wajib Pajak)

***) Jumlah Dana yang akan ditarik (dalam bentuk nominal atau persentase) adalah Jumlah dana sebelum dikenakan pajak dan biaya yang berlaku

C. Informasi Pembayaran dan Pernyataan

Saya bermaksud menerima pembayaran dari penarikan dana peserta yang dibayar melalui pengalihan antar Bank ke dalam rekening Bank pribadi saya sebagai berikut :

Nama Bank : _____

Cabang : _____

Alamat Bank : _____

No. Rekening : _____

Pemegang Rekening : _____

Dengan menandatangani formulir ini. Saya mengerti dan setuju bahwa : Penarikan dana ini akan mengurangi besarnya Manfaat Pensiun Saya di masa yang akan datang dan semua biaya bank sehubungan dengan penarikan dana ini menjadi tanggung jawab saya.

D. Tanda Tangan

1) Peserta	No. Telp/HP/Fax (harus diisi)/ Konfirmasi Pemberi Kerja (Tanda Tangan & Stempel Perusahaan)
Tanggal □□ □□ □□□□	

E. Disi oleh Dana Pensiun Manulife Indonesia

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

**PERSYARATAN PEMBAYARAN MANFAAT PROGRAM DANA PENSIUN
DPLK MANULIFE INDONESIA**

Persyaratan utama dalam **PERSETUJUAN** pembayaran manfaat program dana pensiun adalah **KELENGKAPAN DAN AKURASI DATA PRIBADI ANDA** sebagai peserta program pensiun dan **KELENGKAPAN DOKUMEN PENGAJUAN KLAIM**.

Untuk peserta yang diikutsertakan oleh PERUSAHAAN yang diperbolehkan melakukan penarikan dana, maka penarikan dana sebagian diberlakukan sesuai dengan ketentuan PERUSAHAAN

Ketentuan Penarikan Sebagian

No	Jenis Klaim	Syarat dan Ketentuan															
1	Penarikan Dana Sebagian (Maksimal 50%)	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Produk</th> <th>:</th> <th>DPLK</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Kepesertaan</td> <td>:</td> <td>minimal 1 (satu) tahun</td> </tr> <tr> <td>Minimal jumlah penarikan</td> <td>:</td> <td>Rp. 1,000,000</td> </tr> <tr> <td>Maksimal jumlah penarikan</td> <td>:</td> <td>50% akumulasi luran</td> </tr> <tr> <td>Jangka waktu penarikan sebagian ke penarikan berikutnya</td> <td>:</td> <td>12 bulan</td> </tr> </tbody> </table>	Produk	:	DPLK	Kepesertaan	:	minimal 1 (satu) tahun	Minimal jumlah penarikan	:	Rp. 1,000,000	Maksimal jumlah penarikan	:	50% akumulasi luran	Jangka waktu penarikan sebagian ke penarikan berikutnya	:	12 bulan
Produk	:	DPLK															
Kepesertaan	:	minimal 1 (satu) tahun															
Minimal jumlah penarikan	:	Rp. 1,000,000															
Maksimal jumlah penarikan	:	50% akumulasi luran															
Jangka waktu penarikan sebagian ke penarikan berikutnya	:	12 bulan															

Dokumen pengajuan klaim yang diperlukan berdasarkan jenis pengajuan manfaat :

Jenis Klaim	Formulir Klaim	Copy KTP/SIM/PASPOR	Copy Kartu Peserta	Rekening Bank/Tabungan	SK Pemberi Kerja
Penarikan Dana Sebagian	v	v	v	v	v
Penarikan Dana karena Berhenti Bekerja	v	v	v	v	v

KETENTUAN KHUSUS KARTU PESERTA :

- Kartu Peserta mutlak menjadi salah satu persyaratan dalam pengajuan pembayaran manfaat
- Jika Peserta belum memiliki kartu peserta maka **WAJIB** untuk melakukan pencetakan kartu peserta sesuai dengan prosedur pencetakan kartu yang berlaku
- Jika Peserta telah menerima kartu peserta dan HILANG maka **WAJIB** untuk melakukan pencetakan ulang kartu peserta sesuai dengan prosedur pencetakan kartu yang berlaku
- Jika Peserta memiliki kartu peserta versi lama atau terjadi kesalahan pencetakan kartu peserta maka **WAJIB** untuk melakukan pencetakan ulang kartu peserta sesuai dengan prosedur pencetakan kartu yang berlaku

KETENTUAN KHUSUS PEMBAYARAN KEPADA PIHAK KETIGA :

- Pembayaran manfaat yang ditujukan kepada Rekening Pihak Ketiga harus disertai dengan Surat Kuasa bermaterai dan ditandatangani Pihak yang memberi Kuasa dan Pihak yang diberi kuasa
- Pihak yang diberi kuasa **HARUS memiliki HUBUNGAN** baik Hubungan KELUARGA ataupun Hubungan KERJA
- Pihak yang memberi Kuasa dan Pihak yang diberi kuasa **WAJIB** melampirkan Fotokopi Identitas diri (KTP/PASPOR/SIM) yang masih berlaku

DPLK Manulife Indonesia akan menjalankan transaksi Penarikan Sebagian setelah menerima formulir klaim (tidak berupa faksimili) beserta dokumen pendukung

Dana Pensiun Lembaga Keuangan (DPLK) dan Group Saving Admin

Manulife Indonesia
Sampoerna Strategic Square
South Tower, 3rd – 17th Floor
Jl. Jend. Sudirman Kav.45
Jakarta 12930
Tel: (62-21) 2555 7788
Fax: (62-21) 2555 2227
www.manulife-indonesia.com

Customer Contact Center: (62-21) 2555 7777 menu 0,2,2
Toll Free (khusus di luar kode area Jakarta): 0 800 1 606060
E-mail : cs_dplk-gs_id@manulife.com