

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

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

B. Informasi Pengalihan Dana dari DPLK Lain atau dari DPPK

1.	Jumlah dana yang dialihkan masuk ke DPLK Manulife Indonesia : Rp. _____
2.	Rincian Dana yang dialihkan (Bila Berasal dari DPLK lain)
	Akumulasi Iuran Rp. _____
	Hasil Pengembangan Rp. _____
	Dana Pengalihan Rp. _____
	Total Dana Rp. _____
	Rincian Dana yang dialihkan (Bila Berasal dari DPPK)
	Total Dana dialihkan Rp. _____
3.	Usia Pensiun Normal peserta pada Dana Pensiun sebelumnya : _____ tahun
4.	Informasi Dana Pensiun sebelumnya :
a.	Nama Dana Pensiun : _____
b.	Alamat : _____
c.	Nomor Telepon : _____
d.	Petugas/Penghubung : _____
5.	Dana tersebut harus dialihkan ke rekening DPLK Manulife Indonesia di bawah ini :
	Nama Bank : _____ No. Rekening : _____
6.	

C. Tanda Tangan

1) Peserta	2) DPLK Manulife Indonesia
Tanggal Diterima □□ □□ □□□□	Tanggal Diterima □□ □□ □□□□

Diisi oleh Dana Pensiun Manulife Indonesia

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