

- SEMUA PERTANYAAN PADA FORMULIR PEMBAYARAN MANFAAT PENSIUN HARUS DIISI DENGAN BENAR, LENGKAP DAN JELAS TANPA PEMBEBANAN KEPADA DPLK MANULIFE INDONESIA
ALL QUESTIONS IN THE FORM OF PENSION BENEFITS PAYMENT SHOULD BE ANSWERED CORRECTLY, COMPLETELY & CLEARLY, WITHOUT ANY CHARGE TO DPLK MANULIFE INDONESIA
- DOKUMEN & KELENGKAPANNYA WAJIB DILAMPIRKAN
DOCUMENTS & THE COMPLETENESS SHOULD BE ATTACHED
- PENGAJUAN PEMBAYARAN MANFAAT PENSIUN TIDAK DIKENAKAN BIAYA APAPUN, KECUALI YANG TERMASUK DALAM KETENTUAN PERATURAN DANA PENSIUN DPLK MANULIFE INDONESIA
NO CHARGE FOR PENSION BENEFITS PAYMENT EXCEPT THOSE STATED IN PENSION FUND REGULATIONS DPLK MANULIFE INDONESIA
- APABILA PESERTA/AHLI WARIS TINGGAL DI NEGERA LAIN ATAU SEDANG BERADA DI LUAR NEGERI DAN MEMINTA KERABAT/ORANG LAIN YANG TINGGAL DI INDONESIA UNTUK MELAKUKAN PENGURUSAN, PESERTA/AHLI WARIS HARUS MEMBERIKAN SURAT KUASA KEPADA KERABAT/PIHAK LAIN TERSEBUT BESERTA KTP KERABAT/PIHAK YANG DIBERIKAN KUASA
IF PARTICIPANT/BENEFICIARY LIVING IN THE OTHER COUNTRY OR STAYING ABROAD AND AUTHORIZE HIS/HER RELATIVE/OTHER PERSON LIVING IN INDONESIA TO SETTLE THE CLAIM PROCESS, THE PARTICIPANT/BENEFICIARY MUST PROVIDE A POWER OF ATTORNEY TO HIS/HER RELATIVE OR OTHER PERSON INCLUDING THE IDENTITY CARD OF THE AUTHORIZED PERSON
- APABILA PESERTA/AHLI WARIS TINGGAL DI NEGERA LAIN ATAU SEDANG BERADA DI LUAR NEGERI, FORMULIR PEMBAYARAN MANFAAT INI DAN SURAT KUASA PENGURUSAN (BILA ADA) HARUS DITANDATANGANI DAN DINOTARISASI DI DEPAN PEJABAT NOTARIS PUBLIK SETEMPAT SERTA DILEGALISASI OLEH PEJABAT KONSULAT JENDERAL/KEDUTAAN BESAR REPUBLIK INDONESIA TERDEKAT DI NEGERA TEMPAT PESERTA/AHLI WARIS TINGGAL ATAU BERADA TERSEBUT
IF THE PARTICIPANT/BENEFICIARY LIVE IN ANOTHER COUNTRY OR BEING ABROAD, THE BENEFITS PAYMENT FORM AND POWER OF ATTORNEY SUPERVISION (IF ANY) MUST BE SIGNED AND NOTARIZED IN FRONT OF LOCAL OFFICIALS AND THE PUBLIC NOTARY LEGALIZED BY THE CONSULATE GENERAL OFFICER/INDONESIAN EMBASSY CLOSEST TO THE STATE OF PARTICIPANT/BENEFICIARY RESIDES.

ISI/LINGKAPI/CORET APABILA PERLU | BERI TANDA DALAM KOTAK PERTANYAAN PILIHAN | JIKA PENGISIAN SALAH, HARAP DICORET & DITANDATANGANI (DILARANG MENGGUNAKAN TIP EX) | DATA WAJIB DIISI DENGAN BENAR & LENGKAP

FILL/COMPLETE/CROSSED OUT IF NECESSARY | GIVE THE SIGN INSIDE THE BOX QUESTION | PLEASE CROSSED OUT & SIGNED IF FILLING INCORRECT (DO NOT USE TIP EX) | DATA MUST BE FILLED IN CORRECTLY AND COMPLETELY

FORMULIR PEMBAYARAN MANFAAT PENSIUN

RETIREMENT BENEFIT PAYMENT FORM

01

Informasi Data Peserta (Harap diisi dengan huruf cetak atau diketik) Participant Data Information (Please fill with block letters or typed)

Nama Pemberi Kerja:
Employer Name:

Nama Peserta (sesuai KTP):

Participant Name (based on ID Card):

Nomor Peserta DPLK:

Participant Number:

Jenis Manfaat Pensiun:

Type of Pension Benefits:

Manfaat Pensiun Normal
Normal Retirement Benefits

Manfaat Pensiun Ditunda
Deferred Retirement Benefits

Manfaat Pensiun Cacat
Disability Retirement Benefits

Manfaat Pensiun Dipercepat
Early Retirement Benefits

Manfaat Pensiun Janda/Duda
Widow's/Widower Retirement Benefits

Manfaat Pensiun Anak
Child Retirement Benefits

02

Tanggal Pensiun Retirement Date

Petunjuk: Pilih salah satu

Instructions: Please select one

Tanggal pengajuan pensiun pada tanggal:

Date of retirement submission:

 / / (tgl/bln/thn)
(dd/mm/yy)

Pada saat Usia Pensiun Normal:

At Normal Pension Age:

 Tahun
Age

Saya memilih untuk pensiun lebih awal pada tanggal:

I choose early retirement as of date:

 / / (tgl/bln/thn)
(dd/mm/yy)

Usia Pensiun Dipercepat adalah:

My Early Retirement Age is:

 Tahun
Age

Dan masih dalam kurun waktu 10 (sepuluh) tahun sebelum Usia Pensiun Normal.

And still in the period of 10 (ten) years prior to Normal Pension Age.

03

Pilihan Besarnya Pembayaran Manfaat Pensiun The Amount of Payment Options Retirement Benefits

- 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.
I intend to take % (maximum 20%) from my account balance in the form of a lump sum payment and transfer the rest to the following Insurance companies to buy a lifetime annuity.
- Saya bermaksud mengalihkan 100% saldo rekening kepada Asuransi Jiwa berikut.
I intend to transfer the account balance to 100% following Life Insurance.
- Saya bermaksud mengambil 100% saldo rekening saya jika memenuhi syarat-syarat sesuai dengan undang-undang yang berlaku.
I intend to take 100% my account balance if it meets the requirements in accordance with applicable laws.

04

Informasi Pembayaran Manfaat Pensiun Pension Benefit Payment Information

Saya akan menerima pembayaran Manfaat sesuai dengan pilihan diatas melalui pengalihan antar Bank ke rekening Bank sebagai berikut:
I will receive the benefit payment as the above mentioned option through Bank transfer as follow:

Nama Bank/Bank Name	:	<input type="text"/>
Cabang/Branch	:	<input type="text"/>
Alamat/Address	:	<input type="text"/>
No. Rekening/Account Number	:	<input type="text"/>
Pemegang Rekening/Account Holder	:	<input type="text"/>

Dengan menandatangani Formulir Pembayaran Manfaat Pensiun ("Formulir") ini, maka:

Saya/Kami/Peserta memberikan kuasa yang tidak dapat ditarik kembali dan persetujuan kepada DPLK Manulife Indonesia dengan hak substitusi untuk menyediakan informasi mengenai Saya/Kami/Peserta yang diperoleh dan dikumpulkan oleh DPLK Manulife Indonesia atau afiliasinya kepada pihak yang berkepentingan (termasuk namun tidak terbatas pada pihak Reasuransi, Penyidik, Klaim, Bank/Lembaga Keuangan, Asosiasi Industri dan Badan Hukum lain baik di dalam negeri maupun di luar negeri) baik yang memiliki kerja sama maupun yang tidak memiliki kerja sama dengan DPLK Manulife Indonesia atau afiliasinya untuk tujuan memproses Formulir ini dan/atau memproses pembayaran klaim dan/atau melakukan proses lainnya yang terkait dengan kepesertaan Saya/Kami/Peserta maupun untuk penawaran produk asuransi atau produk keuangan lainnya kepada Saya/Kami/Peserta.

I/We/Participants give my/our/participant's irrevocable authorization and consent to DPLK Manulife Indonesia with the right substitution to provide any of my/our/participant's information obtained and collected by DPLK Manulife Indonesia or its affiliation to any interested party (including but not limited to the Reinsurance, Claim investigator, Banks/Financial Institutions, Industry Associations or other Legal Entity within or outside the country) cooperating or not cooperating with DPLK Manulife Indonesia or its affiliation for the purpose of processing this form and/or processing the payment claim and/or processing other processes related to my/our/participants membership or offer insurance product or other financial products to me/us/ participant.

Tempat:
Place:

Tanggal: / / (tgl/bln/thn)
Date: / / (dd/mm/yy)

Tanda Tangan Peserta
Participant's Signature

Nomor Telephone:
Telephone Number:

Diisi oleh DPLK Manulife Indonesia
Diterima Tanggal/Received Date: / / (tgl/bln/thn)
(dd/mm/yy)

Oleh/by:

Persyaratan Pembayaran Manfaat Pensiun Pension Benefit Payment Requirements

DPLK Manulife Indonesia akan menjalankan transaksi pembayaran manfaat pensiun setelah menerima Formulir asli (tidak berupa faksimili) beserta dokumen pendukung.

DPLK Manulife Indonesia will proceed payment of pension benefit after receiving original Form (not a facsimile) and other supporting documents.

Jenis Klaim Claim Type	Formulir Klaim Claim Form	Salinan Photocopy KTP/SIM /PASPOR	Kartu Peserta Participant Card	Salinan Nomor Rekening Account Number Photocopy	SK Perusahaan Employer Statement	SK Kematian Death Certificate	Salinan Surat Nikah Marriage Certificate Photocopy	Salinan KK Family Card Photocopy	Surat Keterangan Dokter Medical Certificate
Manfaat Pensiun Normal Normal Retirement Benefits	✓	✓	✓	✓	✓				
Manfaat Pensiun Dipercepat Early Retirement Benefits	✓	✓	✓	✓	✓				
Manfaat Pensiun Ditunda Deferred Retirement Benefits	✓	✓	✓	✓	✓				
Manfaat Pensiun Janda/Duda Widow's /Widower Retirement Benefits	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Manfaat Pensiun Cacat Disability Retirement Benefits	✓	✓	✓	✓	✓				✓
Manfaat Pensiun Anak Child Retirement Benefit	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	