

Formulir Penggabungan Rekening Kepesertaan

01

Informasi Pribadi (Harap diisi dengan huruf cetak atau diketik)

☐ DPLK ☐ MKS ☐ MKS^{PLUS} ☐ MPK

Nama Pemegang Polis / Pemberi Kerja:

[illegible]

Nama Peserta:

[illegible]

02

Informasi Penggabungan Rekening Kepesertaan (Harap diisi dengan huruf cetak atau diketik)

Bersama formulir ini saya menginstruksikan untuk menggabungkan rekening kepesertaan yang saya miliki sebagai berikut:

Nama:

[illegible]

No. Peserta:

[illegible]

Nama:

[illegible]

No. Peserta:

[illegible]

Nama:

[illegible]

No. Peserta:

[illegible]

Menjadi 1 (satu) rekening kepesertaan atas nama:

Nama:

[illegible]

No. Peserta:

[illegible]

Dengan ini saya menyatakan bertanggung jawab atas kebenaran informasi yang saya berikan dalam formulir ini dan saya setuju untuk tunduk kepada Polis / Peraturan Dana Pensiun yang berlaku.

Email:

Telepon:

					—														
--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Ditandatangani di:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Tanggal:

			/				/						
--	--	--	---	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--

TANDA TANGAN PESERTA

Tandatangan & Nama

DIISI OLEH DANA PENSIUN MANULIFE INDONESIA

Tanggal Diterima:

Oleh (Nama Lengkap):

			/				/						
--	--	--	---	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--

Daftar dokumen lampiran:

1. Fotocopy KTP
2. Kartu Peserta Asli *
3. Fotocopy Kartu Peserta **

* Kartu peserta untuk rekening yang akan ditutup

** Kartu peserta untuk rekening yang akan digabungkan