

**FORMULIR PENGALIHAN DANA PEMBERI KERJA KE PESERTA MANDIRI DPLK DKPK  
(DANA KOMPENSASI PASCAKERJA)**

- SELURUH PERTANYAAN PADA FORMULIR PENGALIHAN DANA PEMBERI KERJA KE PESERTA MANDIRI DPLK DKPK (DANA KOMPENSASI PASCAKERJA) HARUS DIISI DENGAN BENAR, LENGKAP DAN JELAS TANPA PEMBEBANAN KEPADA DPLK MANULIFE INDONESIA
- PENGAJUAN PERMOHONAN PENGALIHAN DANA PEMBERI KERJA KE PESERTA MANDIRI DPLK DKPK (DANA KOMPENSASI PASCAKERJA) WAJIB DILENGKAPI DENGAN DOKUMEN PERSYARATAN PENGALIHAN DANA
- PENGAJUAN PENGALIHAN DANA PEMBERI KERJA KE PESERTA MANDIRI DPLK DKPK (DANA KOMPENSASI PASCAKERJA) DIKENAKAN BIAYA SESUAI DENGAN KETENTUAN PERATURAN DANA PENSIUN DPLK MANULIFE INDONESIA
- JIKA PENGAJUAN PENGALIHAN DANA PEMBERI KERJA KE PESERTA MANDIRI DPLK DKPK (DANA KOMPENSASI PASCAKERJA) DILAKUKAN OLEH PENERIMA KUASA, MOHON LAMPIRKAN SURAT KUASA DAN FOTOKOPI KTP PENERIMA KUASA
- APABILA PESERTA MENANDATANGANI PENGALIHAN DANA PEMBERI KERJA KE PESERTA MANDIRI DPLK DKPK (DANA KOMPENSASI PASCAKERJA) INI DI LUAR NEGERI, MAKA FORMULIR INI BERSERTA DOKUMEN PERSYARATANNYA DAN SURAT KUASA (JIKA ADA) HARUS DITANDATANGANI DAN DINOTARISASI DI DEPAN NOTARIS PUBLIK SETEMPAT SERTA DILEGALISASI OLEH PEJABAT KONSULAT JENDERAL/KEDUTAAN BESAR REPUBLIK INDONESIA DI NEGARA TEMPAT PESERTA BERA DAN SEGALA BIAYA YANG TIMBUL SEHUBUNGAN DENGAN HAL TERSEBUT BUKAN MERUPAKAN TANGGUNGAN DPLK MANULIFE INDONESIA
- \*INFORMASI INI WAJIB DILENGKAPI

ISI/LENGKAPI/CORET/BERI TANDA(√)DALAM KOTAK PILIHAN. HARAP MENCORET DAN MENANDATANGANI PENGISIAN YANG SALAH (DILARANG MENGGUNAKAN TIP EX). DATA WAJIB DIISI DENGAN BENAR DAN LENGKAP.

**1 INFORMASI/DATA PESERTA** (Harap diisi dengan huruf cetak atau diketik)

Nama Pemberi Kerja	:	<input type="text"/>
Nomor Grup	:	<input type="text"/>
*Nama Lengkap Peserta (sesuai Identitas Diri) KTP (WNI)/Paspor atau Kartu Izin Tinggal (WNA)	:	<input type="text"/>
*Nomor Kepesertaan	:	<input type="text"/>
Nomor Telepon	:	<input type="text"/>
Alamat Email	:	<input type="text"/>

**2 INFORMASI MENGALIHAN DANA PEMBERI KERJA KE PESERTA MANDIRI**

Jumlah akumulasi dana Pemberi Kerja yang dialihkan (sesuai dengan rincian Manfaat Pensiun)

Rp 

Pemberi Kerja menyatakan bahwa nama tersebut diatas sudah menjadi Peserta DPLK namun belum mencapai Usia Pensiun Dipercepat.

**3 KETERANGAN TAMBAHAN (Wajib diisi)**

Apakah Anda adalah (i) warga negara Amerika Serikat, (ii) Non Wajib Pajak Amerika Serikat namun wajib membayar pajak ke Amerika Serikat (karena merupakan pemegang green card Amerika Serikat atau telah menetap di Amerika Serikat untuk suatu waktu tertentu)/Resident Alien\* Amerika Serikat, atau (iii) Wajib Pajak Amerika Serikat?

 Ya  Tidak

Apakah Peserta/penerima Manfaat Pensiun atau keluarga dari Peserta/penerima Manfaat Pensiun pernah atau sedang memegang jabatan di lembaga pemerintahan, lembaga negara dan/atau partai politik di dalam atau di luar negeri?

 Ya  Tidak

Jika ya, mohon isi pertanyaan berikut:

Nama Pemegang Jabatan	Nama Institusi	Posisi	Masa Jabatan	Negara	Hubungan dengan Peserta	Sumber Dana *

\* Mohon diisi apabila Peserta atau penerima Manfaat Pensiun adalah pemegang jabatan yang bersangkutan

## 4 PERSETUJUAN DAN KUASA PENGGUNAAN DATA PRIVASI

Dana Pensiun Lembaga Keuangan ("DPLK") Manulife Indonesia memahami bahwa privasi dan penggunaan informasi pribadi Peserta merupakan hal yang penting bagi Peserta dan Kami memastikan bahwa hal tersebut juga sama pentingnya bagi Kami. Pengumpulan dan penggunaan informasi pribadi Peserta merupakan hal yang penting bagi bisnis Kami karena hal tersebut memungkinkan Kami untuk mengevaluasi, menerbitkan dan mengelola Program Pensiun yang Pemberi Kerja ajukan serta memungkinkan Kami untuk mematuhi ketentuan perundang-undangan yang berlaku.

Dengan menandatangani pernyataan di bawah ini dan/atau melengkapi atau mengajukan Formulir Pengalihan Dana Pemberi Kerja ke Peserta Mandiri DPLK DKPK (Dana Kompensasi Pascakerja) ("Formulir"), Peserta setuju bahwa:

1. PT Asuransi Jiwa Manulife Indonesia ("Manulife Indonesia") selaku pendiri DPLK Manulife Indonesia adalah anggota perusahaan dari Manulife Financial Group dan karenanya mempunyai kewajiban untuk memenuhi ketentuan baik dari badan pemerintahan lokal maupun asing (termasuk aparat perpajakan lokal dan asing) serta kewajiban hukum lainnya dari waktu ke waktu terkait dengan tetapi tidak terbatas pada pembagian informasi dan pelaporan pajak dan pemotongan atas pembayaran yang harus dibayarkan DPLK Manulife Indonesia kepada Peserta dari waktu ke waktu ("Ketentuan Hukum dan Peraturan Perundang-undangan").
2. Peserta menyetujui penggunaan informasi yang diberikan kepada DPLK Manulife Indonesia dan Peserta akan memberikan kepada Kami informasi yang diminta dari waktu ke waktu serta mengizinkan Kami untuk memberikan informasi tersebut kepada pihak berwenang lokal dan asing (termasuk aparat perpajakan lokal dan asing) afiliasi, perusahaan induk atau group Manulife untuk memenuhi Ketentuan Hukum dan Peraturan Perundang-undangan yang berlaku.
3. Peserta akan memberitahukan Kami dalam waktu 30 (tiga puluh) hari kalender atau sesegera mungkin atas segala perubahan informasi yang telah Peserta berikan kepada Kami, termasuk setiap kondisi yang dapat menyebabkan perubahan status wajib pajak Peserta seperti perubahan tempat tinggal, alamat, nomor telepon dan kewarganegaraan.
4. Peserta dengan ini melepaskan hak-hak yang mungkin Peserta miliki yang mungkin dapat mencegah Kami untuk memenuhi Ketentuan Hukum dan Peraturan Perundang-undangan yang berlaku di atas.
5. Peserta mengerti dan setuju bahwa Kami dapat memotong pembayaran kepada Peserta; atau Kami dapat menunda atau mengakhiri Program Pensiun atas diri Peserta tersebut ("Program Pensiun Peserta") atau mengalihkan Program Pensiun Peserta ke DPLK lain jika Peserta (atau setiap pengganti atau penerima pembayaran yang diatur dalam syarat dan ketentuan dari Program Pensiun ini) gagal untuk memberikan informasi yang diperlukan di atas atau jika pada setiap waktu Peserta (atau setiap pengganti atau penerima pembayaran yang diatur dalam syarat dan ketentuan dari Program Pensiun ini) menarik persetujuan atau menyanggah pernyataan yang diberikan di atas.

## 5 PERSETUJUAN DAN SURAT KUASA

Dengan menandatangani Formulir ini Peserta:

1. Memberikan kuasa yang tidak dapat ditarik kembali kepada DPLK Manulife Indonesia dengan hak substitusi menggunakan, mengungkapkan, menyediakan data/informasi mengenai Saya/Kami yang diperoleh dan dikumpulkan oleh DPLK Manulife Indonesia atau afliasinya kepada pihak yang berkepentingan (termasuk namun tidak terbatas pada bank/lembaga keuangan, asosiasi industri dan badan hukum lain, baik di dalam maupun di luar negeri) baik yang memiliki kerja sama atau tidak dengan DPLK Manulife Indonesia atau afliasinya untuk tujuan pembayaran manfaat pensiun dan/atau melakukan proses lainnya yang terkait dengan Peraturan Dana Pensiun Manulife Indonesia dan/atau kepesertaan Peserta maupun untuk penawaran produk asuransi atau produk keuangan lain, untuk tujuan pencegahan pencucian uang, suap dan terorisme atau terkait dengan sanksi ekonomi, yang berkaitan dengan setiap pidana/perdata atau proses arbitrase, investigasi, audit atau pemeriksaan (termasuk penyelidikan internal, audit atau pemeriksaan) yang DPLK Manulife Indonesia, afiliasi, karyawan atau agen dikenakan atau untuk tujuan lain sebagaimana yang diperkenankan oleh pedoman dan kode etik DPLK Manulife Indonesia, hukum dan peraturan perundang-undangan yang berlaku.

2. Menyetujui bahwa, apabila dalam waktu 60 (enam puluh) hari kerja sejak Formulir ini diterima DPLK Manulife Indonesia, namun masih terdapat ketidaklengkapan dokumen sebagaimana yang dipersyaratkan oleh DPLK MI, maka pengajuan pengalihan dana Pemberi Kerja ke Peserta mandiri berdasarkan Formulir ini secara otomatis dinyatakan tidak berlaku.

Peserta
Tanda Tangan

Nama:

Ditandatangani di:

Tanggal:

 /  /  (tgl/bln/thn)

Pihak yang berwenang mewakili Pemberi Kerja
Tanda Tangan & Stempel Perusahaan

Nama & Jabatan:

Ditandatangani di:

Tanggal:

 /  /  (tgl/bln/thn)

<b>Diisi oleh DPLK Manulife Indonesia</b>	
Tanggal diterima:	Oleh (Nama Lengkap):
<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> / <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> / <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> (tgl/bln/thn)	_____

### Dokumen Persyaratan Pengalihan Dana Pemberi Kerja ke Peserta Mandiri DPLK (Dana Kompensasi Pascakerja)

Permohonan pengalihan dana Pemberi Kerja ke Peserta Mandiri akan diproses oleh DPLK Manulife Indonesia setelah DPLK Manulife Indonesia menerima Formulir asli (tidak berupa faksimile) beserta dokumen persyaratan pengalihan dana

Jenis Klaim	Formulir Klaim	Salinan WNI : KTP WNA : Paspor & KITAS	Rincian Perhitungan Manfaat	Surat Keterangan Perusahaan	Formulir Pendaftaran Peserta DPLK
Pengalihan Dana Pemberi Kerja ke Peserta Mandiri DPLK	√	√	√	√	√