

FORMULIR PENGALIHAN DANA PEMBERI KERJA KE PESERTA MANDIRI DPLK (PROGRAM PENSIUN UNTUK KOMPENSASI PESANGON)

- SELURUH PERTANYAAN PADA FORMULIR PENGALIHAN DANA PEMBERI KERJA KE PESERTA MANDIRI DPLK (PROGRAM PENSIUN UNTUK KOMPENSASI PESANGON) HARUS DIISI DENGAN BENAR, LENGKAP DAN JELAS TANPA PEMBEBANAN KEPADA DPLK MANULIFE INDONESIA
- PENGAJUAN PERMOHONAN PENGALIHAN DANA PEMBERI KERJA KE PESERTA MANDIRI DPLK (PROGRAM PENSIUN UNTUK KOMPENSASI PESANGON) WAJIB DILENGKAPI DENGAN DOKUMEN PERSYARATAN PENGALIHAN DANA
- PENGAJUAN PENGALIHAN DANA PEMBERI KERJA KE PESERTA MANDIRI DPLK (PROGRAM PENSIUN UNTUK KOMPENSASI PESANGON) DIKENAKAN BIAYA SESUAI DENGAN KETENTUAN PERATURAN DANA PENSIUN DPLK MANULIFE INDONESIA
- JIKA PENGAJUAN PENGALIHAN DANA PEMBERI KERJA KE PESERTA MANDIRI DPLK (PROGRAM PENSIUN UNTUK KOMPENSASI PESANGON) DILAKUKAN OLEH PENERIMA KUASA, MOHON LAMPIRKAN SURAT KUASA DAN FOTOKOPI KTP PENERIMA KUASA
- APABILA PESERTA MENANDATANGANI PENGALIHAN DANA PEMBERI KERJA KE PESERTA MANDIRI DPLK (PROGRAM PENSIUN UNTUK KOMPENSASI PESANGON) 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 BERADA.

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 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 (Harap lampirkan salinan bukti kepesertaan).

3 PERSETUJUAN DAN KUASA PENGGUNAAN DATA PRIVASI

Kami selaku 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 peraturan perundangundangan dari pihak yang berwenang.

Dengan menandatangani pernyataan di bawah ini dan/atau melengkapi atau mengajukan aplikasi ini, Peserta setuju bahwa:

1. Peserta mengerti bahwa PT Asuransi Jiwa Manulife Indonesia ("AJMI") 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 kepada Peserta dari DPLK Manulife Indonesia 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.

4 PERSETUJUAN DAN SURAT KUASA

Saya/Kami sebagai Peserta, dengan ini 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 aliasnya 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 aliasnya untuk tujuan pembayaran manfaat pensiun dan/atau melakukan proses lainnya yang terkait dengan Peraturan Dana Pensiun Manulife Indonesia dan/atau kepesertaan Saya/Kami maupun untuk penawaran produk asuransi atau produk keuangan lain, untuk tujuan pencegahan anti pencucian uang, suap dan anti-teroris 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.

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)

Diisi oleh DPLK Manulife Indonesia

Tanggal diterima:

/ / (tgl/bln/thn)

Oleh (Nama Lengkap):

Dokumen Persyaratan Pengalihan Dana Pemberi Kerja ke Peserta Mandiri DPLK (Program Pensiun untuk Kompensasi Pesangon)

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	Kartu Peserta	Rincian Perhitungan Manfaat	Surat Keterangan Perusahaan	Formulir Pendaftaran Peserta DPLK
Pengalihan Dana Pemberi Kerja ke Peserta Mandiri DPLK	√	√	√	√	√	√