

## FORMULIR PENGGABUNGAN REKENING KEPESERTAAN

### 1 INFORMASI PRIBADI (Harap diisi dengan huruf cetak atau diketik)

DPLK  MKS  MKS<sup>PLUS</sup>  MPK

Nama Pemegang Polis/ Pemberi Kerja:

Nama Peserta:

### 2 INFORMASI PENGGABUNGAN REKENING KEPESERTAAN (Harap diisi dengan huruf cetak atau diketik)

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

Nama:

No. Peserta

---

Nama:

No. Peserta

---

Nama:

No. Peserta

Menjadi 1 (satu) rekening kepesertaan atas nama:

Nama:

No. Peserta

### 3 TANDA TANGAN

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

Email:


Telepon:

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

 / 

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

Ditandatangani di:

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

Tanggal:

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

 / 

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

 / 

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

TANDA TANGAN PESERTA

Tanda Tangan & Nama

DIISI OLEH DANA PENSUN MANULIFE INDONESIA

Tanggal diterima:

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

 (tgl/bln/thn)

Oleh (Nama Lengkap):

Daftar dokumen lampiran:

1. Foto copy KTP
2. Kartu Peserta Asli\*
3. Foto copy Kartu Peserta\*\*

\* Kartu peserta untuk rekening yang akan ditutup

\*\* Kartu peserta untuk rekening yang akan digabungkan