

Formulir Pengkinian Data

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama Pensiunan :

Penerima pensiun janda/duda dari almarhum / almarhumah *) :

No.KTP : No HP / Telp.Rumah :/.....

Alamat Sesuai KTP :

Alamat Domisili :

DENGAN INI SAYA BERSEDIA MENGANGKAT SUMPAAH BAHWA SAYA :

- a. Menyatakan yang sebenarnya dalam Formulir Pengkinian Data dan Tanda Bukti Diri ini
- b. Menikah lagi : Ya / Tidak *)
- c. Keluarga yang masih menjadi tanggungan sebagai berikut :

No.	Nama	Hub.Keluarga	Tgl Lahir	Keterangan
1				
2				
3				

1. Saksi I :**)

2. Saksi II :**)

Foto Terbaru
Penerima Pensiun

(Disertai tanggal
pengambilan Foto)

.....,20

Peserta Pensiunan,
(tanda tangan atau cap tiga jari tengah
tangan kiri)

(.....)
Nama Lengkap

Diisi oleh RT dan RW:

- 1. Nama tersebut di atas adalah benar orang yang berhak atas Manfaat Pensiunan dan pada hari ini masih hidup.
- 2. Data/infomasi yang disampaikan telah diperiksa sesuai bukti yang sah.
- 3. Susunan keluarga ini sesuai dengan Kartu Keluarga Nomor :

Tanda Tangan Petugas dan Stempel
Pejabat RT dan RW

* Coret yang tidak perlu
 ** Lampirkan Fotocopy KTP
 *** Diisi oleh Pejabat RT dan RW dan tidak boleh atas nama. Jika terdapat data yang tidak sesuai, harap dilakukan perbaikan data.

(.....) (.....)
 Nama Lengkap Nama Lengkap

Harap dikirimkan kembali segera ke :

Dana Pensiun Bank DKI
 Jl. Ruko Cempaka Mas Blok Q No.17, RW.8, Jakarta Pusat, 10640
 Email: dpbdki@yahoo.com

- Pembayaran manfaat pensiun dapat ditangguhkan sampai dengan penyampaian formulir pengkinian data oleh peserta ke Dana Pensiun.
- Jika terdapat kelebihan pembayaran akibat data tidak mutakhir, Dana Pensiun berhak melakukan penagihan kembali.