

**A. Informasi Pribadi** *(Harap diisi dengan huruf cetak atau diketik)*

<b>Nama Pemberi Kerja</b>	
<b>Nama Peserta (Sesuai KTP)</b>	<b>Nomor Peserta DPLK :</b>

**B. Informasi Pengalihan Dana Ke Dana Pensiun Lain**

1. Jumlah dana yang dialihkan keluar dari DPLK Manulife Indonesia : Rp. \_\_\_\_\_

2. Rincian Dana yang dialihkan :

Akumulasi Iuran                      Rp. \_\_\_\_\_

Hasil Pengembangan                      Rp. \_\_\_\_\_

Pengalihan Dana                      Rp. \_\_\_\_\_

3. Informasi Dana Pensiun Penerima Dana Peserta :

Nama Dana Pensiun                      : \_\_\_\_\_

Alamat    : \_\_\_\_\_

Nomor Telepon                                      : \_\_\_\_\_

Petugas/Penghubung/Administrator                      : \_\_\_\_\_

4. Dana tersebut harus dialihkan ke rekening Dana Pensiun Pengalihan di bawah ini :

Nama Bank                                      : \_\_\_\_\_

Cabang    : \_\_\_\_\_

Alamat    : \_\_\_\_\_

No. Rekening                                      : \_\_\_\_\_

Pemegang Rekening                      : \_\_\_\_\_

5. Menyatakan bahwa Nama tersebut di atas sudah menjadi peserta DPLK di:  
 (Harap Lampirkan foto kopi Bukti Kepesertaan DPLK)

Nama DPLK                                      : \_\_\_\_\_

No. Peserta DPLK                                      : \_\_\_\_\_

**C. Tanda Tangan**

1) Peserta	2) Alasan Pindah DPLK
Tanggal □□ □□ □□□□	Tanggal □□ □□ □□□□

**Diisi oleh Dana Pensiun Manulife Indonesia**

Tanggal Diterima □□ □□ □□□□	Oleh (Nama Lengkap)
--------------------------------	---------------------

## PERSYARATAN PEMBAYARAN MANFAAT PROGRAM DANA PENSIUN DPLK MANULIFE INDONESIA

Persyaratan utama dalam **PERSETUJUAN** pembayaran manfaat program dana pensiun adalah **KELENGKAPAN DAN AKURASI DATA PRIBADI ANDA** sebagai peserta program pensiun dan **KELENGKAPAN DOKUMEN PENGAJUAN KLAIM**.

**Dokumen pengajuan klaim** yang diperlukan berdasarkan jenis pengajuan manfaat :

Jenis Klaim	Formulir Klaim	Copy KTP/SIM/PASPOR	Kartu Peserta	Copy Nomor Rekening	SK Pemberi Kerja	Surat Keterangan Kematian	Copy Surat Nikah	Copy KK	Surat Keterangan Dokter	Surat Penunjukkan/Bukti Ahli Waris	Bukti daftar di DPLK Lain
Pengalihan Dana ke DPLK Lain	v	v	v	v	v						v

### KETENTUAN KHUSUS KARTU PESERTA :

- Kartu Peserta mutlak menjadi salah satu persyaratan dalam pengajuan pembayaran manfaat
- Jika Peserta belum memiliki kartu peserta maka **WAJIB** untuk melakukan pencetakan kartu peserta sesuai dengan prosedur pencetakan kartu yang berlaku
- Jika Peserta telah menerima kartu peserta dan HILANG maka **WAJIB** untuk melakukan pencetakan ulang kartu peserta sesuai dengan prosedur pencetakan kartu yang berlaku
- Jika Peserta memiliki kartu peserta versi lama atau terjadi kesalahan pencetakan kartu peserta maka **WAJIB** untuk melakukan pencetakan ulang kartu peserta sesuai dengan prosedur pencetakan kartu yang berlaku

### KETENTUAN KHUSUS PEMBAYARAN KEPADA PIHAK KETIGA :

- Pembayaran manfaat yang ditujukan kepada Rekening Pihak Ketiga harus disertai dengan Surat Kuasa bermaterai dan ditandatangani Pihak yang memberi Kuasa dan Pihak yang diberi kuasa
- Pihak yang diberi kuasa **HARUS memiliki HUBUNGAN** baik Hubungan KELUARGA ataupun Hubungan KERJA
- Pihak yang memberi Kuasa dan Pihak yang diberi kuasa **WAJIB** melampirkan Fotokopi Identitas diri (KTP/PASPOR/SIM) yang masih berlaku

DPLK Manulife Indonesia akan menjalankan transaksi pengalihan dana ke DPLK lain setelah menerima formulir klaim (tidak berupa faksimili) beserta dokumen pendukung

### Dana Pensiun Lembaga Keuangan (DPLK) dan Group Saving Admin

Manulife Indonesia  
Sampoerna Strategic Square  
South Tower, 3<sup>rd</sup> – 17<sup>th</sup> Floor  
Jl. Jend. Sudirman Kav.45  
Jakarta 12930  
Tel: (62-21) 2555 7788  
Fax: (62-21) 2555 2227  
[www.manulife-indonesia.com](http://www.manulife-indonesia.com)

Customer Contact Center: (62-21) 2555 7777 menu 0,2,2  
Toll Free (khusus di luar kode area Jakarta): 0 800 1 606060  
E-mail : [cs\\_dplk-gs\\_id@manulife.com](mailto:cs_dplk-gs_id@manulife.com)