

**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>
Jenis Manfaat Pensiun :		
<input type="checkbox"/> Manfaat Pensiun Normal	<input type="checkbox"/> Manfaat Pensiun Ditunda	<input type="checkbox"/> Manfaat Pensiun Cacat
<input type="checkbox"/> Manfaat Pensiun Dipercepat	<input type="checkbox"/> Manfaat Pensiun Janda/Duda	<input type="checkbox"/> Manfaat Pensiun Anak

**B. Tanggal Pensiun** *(Diisi oleh Peserta untuk Penerimaan Manfaat Pensiun Normal, Dipercepat, Ditunda)*

*Petunjuk : Peserta memilih dan melengkapi salah satu dari 1 atau 2*

- Tanggal Pengajuan Pensiun pada tanggal : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ pada saat Usia Pensiun Normal : \_\_\_\_\_ tahun
- Saya memilih untuk pensiun lebih awal pada tanggal : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Usia Pensiun Dipercepat saya ialah : \_\_\_\_ tahun dan masih dalam kurun waktu 10 tahun sebelum Usia Pensiun Normal

**C. Pilihan Besarnya Pembayaran Manfaat Pensiun**

*Petunjuk : Pilih dan lengkapi salah satu dari pilihan di bawah ini*

1. Saya bermaksud mengambil \_\_\_\_% (maksimal 20%) dari saldo rekening saya dalam bentuk pembayaran sekaligus dan mengalihkan sisanya kepada perusahaan Asuransi Jiwa berikut \_\_\_\_\_ untuk membeli anuitas seumur hidup

2. Saya bermaksud mengalihkan 100% saldo rekening kepada Asuransi Jiwa berikut \_\_\_\_\_

3. Saya bermaksud mengambil 100% saldo rekening saya jika memenuhi syarat-syarat sesuai dengan undang-undang

**D. Informasi Pembayaran Manfaat Pensiun**

Saya bermaksud menerima pembayaran dari penarikan dana peserta yang dibayar melalui melalui pengalihan antar Bank ke dalam rekening Bank pribadi saya sebagai berikut :

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

Cabang : \_\_\_\_\_

Alamat : \_\_\_\_\_

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

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

**E. Tanda Tangan**

1) Peserta	Telp/HP/Fax (harus diisi)
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
Manfaat Pensiun Dipercepat	v	v	v	v	v						
Manfaat Pensiun Ditunda	v	v	v	v	v						
Manfaat Pensiun Janda/Duda	v	v	v	v	v	v	v	v			
Manfaat Pensiun Cacat	v	v	v	v	v				v		
Manfaat Pensiun Anak	v	v	v	v	v	v		v			
Manfaat Pensiun bagi Pihak Yang Ditunjuk	v	v	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 pembayaran manfaat pensiun 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, Lantai 3 - 17  
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)