



FORMULIR PERMINTAAN PEMBAYARAN

A. JENIS PENGAJUAN KLIM
KEMATIAN

☐

JAMINAN KECELAKAAN KERJA

☐

JAMINAN

B. PEMOHON
Nama

L/P

Tanggal Lahir
Tahun

Bulan

Alamat

Kelurahan/Desa
Kecamatan

Kota/Kabupaten
Provinsi

Nomor Telepon/HP

Hubungan Dengan Peserta

☐

Isi

☐

suami

☐

Anak

☐

Orang Tua

Ahli Waris Lainnya.....

C. PESERTA

Nama

L/P

NIP

Notas

Tanggal Lahir
Tahun

Tanggal

Bulan

D. JENIS KLIM*)

☐☐

Santunan

☐

Tunjangan Cacat

E. PENYEBAB KEMATIAN

(Hanya diisi untuk klim kematian)

☐

Kecelakaan dalam Melaksanakan Tugas

☐

Lainnya

F. KANTOR BAYAR

Jenis Pembayaran

☐☐☐

Transfer

Bank

Cek POS

Kantor Pos

:

Bank/Giro

:

No. Rekening

:

G. PERNYATAAN

*) diisi oleh petugas Taspen



FORMULIR PERMINTAAN PEMBAYARAN

Demikian permohonan ini dan keterangan di atas saya buat dengan sebenar-benarnya dan penuh kesadaran, apabila keterangan yang saya berikan tidak benar, saya wajib mengembalikan semua uang yang saya terima dan hak tersebut diatas serta bersedia dituntut sesuai peraturan perundang-undangan yang berlaku.

.....,

.....

Pemohon,

(.....)

Nama Jelas (tanda tangan/ Cap tiga

jari tengah kiri)