astra life
member of ASTRA

FORMULIR PENGALIHAN KEPESERTAAN (FORM. 03)

Kepesertaan

Nomor kepesertaan _____ Nama Peserta _____

Nomor identitas diri (lampirkan salinan) _____ Nomor Pokok Wajib Pajak (NPWP) (lampirkan salinan) _____

Tanggal mulai kepesertaan _____ Nama Pemberi Kerja _____

Pengalihan ke Dana Pensiun

Mohon Dana kami dialihkan kepada :

Nama Dana Pensiun _____ Nomor Peserta di Dana Pensiun yang baru _____

Alamat _____

_____

Telepon _____ Fax _____

Bank _____ Cabang _____

Nomor rekening _____ Atas nama _____

Tempat & Tanggal _____ / _____

_____

Tanda tangan Peserta

Rincian Dana

Diisi oleh DPLK ASTRA

Rincian Dana yang dialihkan per tanggal _____ Kode Investasi _____

Akumulasi Iuran Rp _____ Usia Pensiun Normal (tahun) _____

Akumulasi hasil investasi Rp _____

Dana pengalihan dari DPPK Rp _____ Biaya administrasi Rp _____

Dana Pemberi Kerja Rp _____ Biaya transfer bank Rp _____

_____ +

Total Dana Rp _____ Jumlah Dana ditransfer Rp _____

Terbilang (jumlah dana ditransfer) _____

_____

Diterima oleh _____ (Nama) _____ (Tanda tangan) ____ / ____ / ____ (tanggal/bulan/tahun)

Disetujui oleh _____ (Nama) _____ (Tanda tangan) ____ / ____ / ____ (tanggal/bulan/tahun)

Diterima Bagian Keuangan _____ (Nama) _____ (Tanda tangan) ____ / ____ / ____ (tanggal/bulan/tahun)

Catatan

Pengalihan kepesertaan akan dilaksanakan selambat-lambatnya 30 (tiga puluh) hari setelah formulir ini dan dokumen pendukung lengkap diterima oleh DPLK ASTRA

Lembar 1 putih = Asli untuk Bagian Administrasi DPLK; Lembar 2 merah = Salinan untuk Peserta/Pemberi Kerja
Lembar 3 biru = Salinan untuk Bagian Keuangan DPLK; Lembar 4 hijau = Salinan untuk Dana Pensiun yang baru

DPLK ADM 12.22