

FORMULIR PENCAIRAN DANA BNI SIMPONI

DATA PESERTA

Nama Peserta :
No. Rekening BNI Simponi :
No. Telp / HP :
Email :
Nama Bank :
No. Rek Tabungan :

PERSYARATAN PENCAIRAN DANA BNI SIMPONI

Jenis Manfaat Pensiun (Pilih salah satu)

- | | |
|--------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Pensiun Normal | <input type="checkbox"/> Kepersertaan Berakhir |
| <input type="checkbox"/> Pensiun Dipercepat | <input type="checkbox"/> Pengalihan ke DPLK lain |
| <input type="checkbox"/> Pensiun Meninggal/Cacat | <input type="checkbox"/> Akumulasi iuran |

Lengkapi mandatory dokumen dengan tanda apabila telah terpenuhi sesuai dengan jenis manfaat pensiun yang dipilih

Jenis Dokumen	Pensiun Normal	Pensiun Dipercepat	Pensiun Meninggal /Cacat	Kepersertaan Berakhir	Pengalihan ke DPLK lain	Akumulasi iuran
Fotokopi KTP/SIM/Passpor atas nama peserta	<input type="checkbox"/>					
Fotokopi Kartu Keluarga	<input type="checkbox"/>					
Surat Kuasa Pencairan bermaterai cukup	<input type="checkbox"/>					
Fotokopi cover buku tabungan peserta	<input type="checkbox"/>					
Nomor Pokok Wajib Pajak (NPWP)	<input type="checkbox"/>					
Asli Buku BNI Simponi a.n. Peserta	<input type="checkbox"/>					
Fotokopi Surat Keterangan (SK) Pensiun/SK berhenti kerja (peserta kolektif)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Surat penunjukan perusahaan asuransi jiwa untuk pembelian anuitas sesuai ketentuan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
Surat konfirmasi dari perusahaan asuransi untuk pembelian anuitas (dana > 500 juta)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Surat keterangan meninggal dunia Peserta yang dilegalisir oleh pejabat setempat/rumah sakit			<input type="checkbox"/>			
Surat keterangan ahli waris yang disahkan oleh pejabat berwenang			<input type="checkbox"/>			
Fotokopi surat nikah			<input type="checkbox"/>			
Surat keterangan dari dokter bagi peserta cacat tetap			<input type="checkbox"/>			
Surat pengalihan kepersertaan dari DPLK BNI ke DPLK lain					<input type="checkbox"/>	
Asli surat konfirmasi dari DPLK yang dituju kepada DPLK BNI					<input type="checkbox"/>	

.....(nama Cabang / KLN),.....(tanggal)/.....(bulan)/.....(tahun)

Peserta

Petugas Cabang / KLN

Pemimpin KLN / Penyelia

Nama Jelas

Nama Jelas

Nama Jelas

No. HP Petugas Cabang / KLN :]
Alamat email Petugas Cabang / KLN :]
(wajib diisi)

Catatan Transaksi BNI Simponi:

- Dokumen pencairan dana BNI Simponi dikirimkan ke :
Divisi DLK BNI, Kantor Pusat BNI Lantai 24 Jl. Jend. Sudirman Kav 1 Jakarta Pusat 10220
- Pembayaran atas manfaat pensiun akan dilakukan setelah dokumen pencairan dana BNI Simponi telah lengkap dan memenuhi syarat.

SURAT KUASA

Saya, yang bertanda tangan dibawah ini Peserta/Ahli Waris^{*)} dari peserta BNI Simponi

Nama :
No. KTP :
NPWP :
Alamat :
.....
No. Telp/HP :
Tgl. Lahir :

Memberi kuasa kepada

Nama : **DPLK BNI**
Alamat : **Kantor Besar BNI Lantai 24**
 Jl. Jend. Sudirman Kav 1
 Jakarta Pusat 10220

Untuk melakukan pendebitan rekening seluruhnya / dana 20%/ dana 80%/ akumulasi iuran peserta BNI Simponi^{*)}

No. Rekening :
Nama :

Agar ditransfer ke Rekening Giro/Tabungan

Nama :
No. Rekening :
Nama Bank :
 Kantor Cabang
 Jl.

Demikian Surat kuasa ini dibuat agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Segala akibat yang timbul atas pemberian kuasa ini menjadi tanggung jawab saya sepenuhnya dengan membebaskan BNI dari segala akibat tuntutan atau gugatan yang timbul di kemudian hari.

.....
Pemberi Kuasa

Materai Rp6000

(_____)

^{*)} Coret yang tidak perlu

