

FORMULIR PENDAFTARAN PESERTA

Diisi Dengan Huruf Cetak

Informasi Peserta : Peserta Kumpulan Peserta Perorangan Perubahan/Pengkinian Data Iuran Sukarela

DATA PESERTA

Nama Perusahaan* :	No. Pegawai* :
Alamat Perusahaan* :	
*di isi hanya untuk peserta kumpulan	
Nama Peserta :	
Nama Alias :	
Nama Ibu Kandung :	
Nomor Handphone :	
Alamat Email :	
No. KTP :	
No. NPWP :	
Jenis Kelamin : <input type="checkbox"/> Laki-laki <input type="checkbox"/> Perempuan	
Satus Perkawinan : <input type="checkbox"/> Menikah <input type="checkbox"/> Belum Menikah <input type="checkbox"/> Cerai	
Tempat Lahir :	
Tanggal Lahir :	
Agama :	
Kewarganegaraan :	
Alamat KTP :	
Alamat Surat Menyurat :	
Pekerjaan :	
No. Telp Kantor :	
Alamat Tempat Kerja :	
Usia Pensiun Normal : Usia Pensiun Normal yang dapat dipilih sekurang-kurangnya 55 tahun, apabila anda peserta yang diikutsertakan oleh pemberi kerja, maka usia pensiun normal anda mengikuti ketentuan pemberi kerja anda.	

INFORMASI SKEMA KONTRIBUSI

1 Besarnya Iuran :	<input type="checkbox"/> _____ % dari penghasilan setiap bulan	<input type="checkbox"/> Rp _____ dari penghasilan setiap bulan
2 Besarnya Gaji :	<input type="checkbox"/> < Rp 5 Juta <input type="checkbox"/> Rp 5 Juta s/d Rp 10 Juta	<input type="checkbox"/> Rp 10 Juta s/d Rp 50 Juta <input type="checkbox"/> > Rp 50 Juta
3 Sumber Dana :		
4 Penghasilan rata-rata pertahun :	Rp _____	

PILIHAN INVESTASI

Pilihan Investasi Konvensional

_____ % Investasi Pasar Uang _____ % Investasi Pendapatan Tetap _____ % Investasi Ekuitas (Saham)

Pilihan Investasi Syariah

_____ % Investasi Pasar Uang Syariah _____ % Investasi Pendapatan Tetap Syariah

Notes : (1) Total persentasi kombinasi pilihan investasi harus sama dengan 100%

(2) Pemilihan investasi dapat di campur akan tetapi tidak dapat di campur antara Investasi Konvensional dan Investasi Syariah

Investasi Dana Fleksibel (investasi sesuai pemberi kerja)

KETERANGAN AHLI WARIS

No	Nama Lengkap	L/P	Tanggal Lahir	No. Identitas	Hubungan
1					
2					

PERNYATAAN PESERTA

Dengan menandatangani aplikasi ini, maka saya menyatakan bahwa :

1. Saya telah membaca, mengerti, dan mengisi semua pertanyaan pada Formulir Kepesertaan Program Pensiun Iuran Pasti (PPIP) ini beserta lampirannya dengan jujur, lengkap, dan sesuai dengan keadaan sebenarnya.
2. Jawaban dan keterangan di atas menjadi bagian yang tidak terpisahkan dari Kepesertaan PPIP. Saya menyetujui bahwa apabila ternyata jawaban dan keterangan yang saya berikan tidak benar, maka DPLK PertaLife berhak membatalkan kepesertaan PPIP sesuai ketentuan.
3. Dana yang dibayarkan kepada Dana Pensiun Lembaga Keuangan PertaLife merupakan dana yang berasal dari hasil usaha yang sah menurut peraturan pemerintah dan ditujukan untuk kepentingan program pensiun saya.
4. Informasi status perkawinan dan informasi ahli waris yang saya berikan adalah benar dan apabila dikemudian hari terjadi perubahan status perkawinan maka saya akan memberitahukan secara tertulis kepada DPLK PertaLife baik melalui pemberi kerja ataupun secara langsung kepada DPLK PertaLife.
5. Apabila saya meninggal dunia dan terjadi perselisihan karena saya lalai melaporkannya, DPLK PertaLife akan membayarkan manfaat pensiun tersebut kepada pihak yang berhak sesuai informasi dari pemberi kerja atau peraturan pemerintah tentang Dana Pensiun yang berlaku atau sesuai dengan perintah pengadilan.
6. Biaya administrasi maksimal sebesar 2% dari akumulasi dana pertahun.

Tanda tangan peserta

Mengetahui pemberi kerja
(khusus untuk peserta dari perusahaan)

Nama jelas

Tanda tangan peserta

Nama jelas

Mengetahui pemberi kerja
(khusus untuk peserta dari perusahaan)

DIISI OLEH TENAGA PEMASAR

Nama	Kode Agen	Tanggal	Tanda Tangan