

FORMULIR PENDAFTARAN PESERTA

Diisi Dengan Huruf Cetak

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

DATA PESERTA

Nama	:		No. Pegawai*	:	
Perusahaan*	:				
Alamat	:				
Perusahaan*	:				

*di isi hanya untuk peserta kumpulan

Nama Peserta	:	
Nama Alias	:	
Nomor Handphone	:	
No. KTP	:	
Jenis Kelamin	:	<input type="checkbox"/> Laki-laki <input type="checkbox"/> Perempuan
Tempat Lahir	:	
Agama	:	
Alamat KTP	:	
Pekerjaan	:	
Alamat Tempat Kerja	:	
Usia Pensiun Normal	:	Usia Pensiun Normal yang dapat dipilih sekurang-kurangnya 55 tahun, apabila anda peserta yang diikuti sertakan oleh pemberi kerja, maka usia pensiun normal anda mengikuti ketentuan pemberi kerja anda.

Nama Ibu Kandung	:	
Alamat Email	:	
No. NPWP	:	
Satus Perkawinan	:	<input type="checkbox"/> Menikah <input type="checkbox"/> Belum Menikah <input type="checkbox"/> Cerai
Tanggal Lahir	:	
Kewarganegaraan	:	
Alamat Surat Menyurat	:	
No. Telp Kantor	:	

INFORMASI SKEMA KONTRIBUSI

- Besarnya Iuran : ☐ _____ % dari penghasilan setiap bulan ☐ Rp _____ dari penghasilan setiap bulan
- Besarnya Gaji : ☐ < Rp 5 Juta ☐ Rp 5 Juta s/d Rp 10 Juta ☐ Rp 10 Juta s/d Rp 50 Juta ☐ > Rp 50 Juta
- Sumber Dana : _____
- 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