dplk simas jiwa

Dana Pensiun Lembaga Keuangan Simas Jiwa
Jl. Lombok No. 73, Jakarta Pusat, 10350
Call Center: (021) 2854 7999
Email: **care.dplk@simasjiwa.co.id**
Website: **www.simasjiwa.co.id**

Nomor Rekening
Bank Sinarmas 004-141-6289
a.n. DPLK SIMAS JIWA

Formulir A

Formulir Permohonan Kepesertaan

Mohon Diisi Dengan Huruf Kapital

☐ **Peserta Mandiri** ☐ **Peserta Perusahaan**

Data Pribadi

Nama Lengkap (sesuai bukti identitas) : _____

Nama Ibu Kandung : _____

Bukti Identitas : ☐ KTP ☐ Paspor ☐ Lainnya: _____

No. Identitas : _____

Tempat/Tanggal Lahir : _____

☐☐-☐☐-☐☐☐☐ dd/mm/yyyy

Alamat : ☐ KTP ☐ Lainnya: _____

_____ Kode Pos: _____

Jenis Kelamin : ☐ Pria ☐ Wanita

Kewarganegaraan : ☐ WNI ☐ WNA, _____

Status : ☐ Menikah ☐ Belum Menikah ☐ Janda/Duda

Agama : _____

No. What'sApp : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

No. Telepon : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

E-mail : _____

Pekerjaan : ☐ Pemilik Usaha/Wirausaha ☐ TNI/Polri
☐ Pegawai Negeri Sipil (PNS) ☐ Mahasiswa
☐ Ibu Rumah Tangga ☐ Karyawan Swasta
☐ Lainnya: _____

Bidang Usaha : _____

Sumber Penghasilan : ☐ Gaji ☐ Hasil Usaha ☐ Perusahaan

Penghasilan per Tahun : ☐ ≤ 25 juta ☐ 250 juta – 500 juta
☐ > 25 juta – 100 juta ☐ 500 juta – 1 milliar
☐ 100 juta – 250 juta ☐ ≥ 1 miliar

NPWP : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Riwayat DPLK : ☐ Baru ☐ Pengalihan DPPK/DPLK Lain

Status Karyawan : ☐ Tetap ☐ Kontrak ☐ Honorer ☐ Lainnya: _____

Usia Pensiun Normal : _____

Data Iuran Peserta

Sumber Iuran : ☐ Peserta ☐ Pemberi Kerja

Besarnya Iuran : Rupiah _____

Pilihan Jenis Investasi : ☐ Pendapatan Tetap ☐ Campuran

Informasi Pemberi Kerja (Hanya Untuk Peserta Perusahaan)

Nama Pemberi Kerja : _____

Alamat Pemberi Kerja : _____

No. Telepon (HRD) : _____

Alamat E-mail (HRD) : _____

Status Karyawan : ☐ Tetap ☐ Kontrak ☐ Honorer ☐ Lainnya: _____

Mulai Bekerja : ☐☐-☐☐-☐☐☐☐ dd/mm/yyyy

Pihak Yang Ditunjuk

Nama	Alamat	Tanggal Lahir	Hubungan

Pernyataan Peserta

Dengan ini saya menyatakan bahwa:

1. Jumlah Iuran Dana Pensiun yang saya setorkan ke DPLK SIMAS JIWA tidak melebihi 20% dari pendapatan saya atau tidak melebihi 10% dari pendapatan saya jika saya adalah peserta Dana Pensiun dari Pemberi Kerja.
2. Segala risiko investasi menjadi tanggung jawab saya sepenuhnya.
3. Saya bersedia mematuhi Peraturan Dana Pensiun DPLK SIMAS JIWA.
4. Keterangan maupun Dokumen yang saya berikan adalah benar dan sah.
5. Saya dan/atau kami yang mengisi formulir permohonan kepesertaan ini bertanggung jawab dan membebaskan DPLK Simas Jiwa dari segala macam tuntutan sekarang dan di masa depan sehubungan dengan pengisian formulir permohonan kepesertaan ini.

_____ , _____ _____ 20 _____
Tempat *tanggal* *bulan* *tahun*

Meterai Rp 9.000,-

_____
Tanda tangan dan nama lengkap calon Peserta
*) Coret yang tidak perlu

Lampiran:

- **Salinan KTP yang masih berlaku**
- **Salinan Kartu Keluarga**
- **Salinan NPWP**