

FORMULIR PENGKINIAN DATA PERUSAHAAN

(BILA TIDAK ADA PERUBAHAN DATA MAKA DAPAT DIKOSONGKAN)

1. Nama Lengkap Perusahaan : _____
2. Alamat Perusahaan : _____

 _____ Kota : _____
 Provinsi : _____ Kode Pos : _____
3. Nomor Telepon Perusahaan : _____
4. Nomor Fax Perusahaan : _____
5. Email Perusahaan : _____
6. Nomor NPWP Perusahaan : _____
7. Akte Pendirian Usaha : _____
8. Nomor Surat Izin Usaha : _____
9. Sumber Pendanaan Pembelian Dana Pensiun : Gaji Warisan Hasil Investasi Hasil Usaha Lainnya* : _____
10. Tujuan Membeli Dana Pensiun : Proteksi Investasi
11. Cara Pembayaran Iuran : Bulanan Tiga Bulanan Lainnya* : _____
12. Nomor Handphone PIC : _____ Email: _____
13. Susunan Dewan Direksi Terkini : _____

No.	Nama	Jabatan
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		

14. Usia Pensiun Normal : tahun
15. Pilihan Pembayaran Manfaat Pensiun : Anuitas Dibayar Sekaligus

Saya/Kami menyatakan bahwa:

1. Seluruh data yang tertera dalam formulir ini adalah benar.
2. Saya/Kami memberikan persetujuan kepada DPLK Simas Jiwa untuk melakukan dokumentasi, pengelolaan, pemantauan dan pengkinian data sesuai dengan peraturan Jasa Keuangan.
3. DPLK Simas Jiwa telah menjalankan peraturan perundang-undangan yang berlaku mengenai Penerapan Prinsip Mengenal Nasabah bagi Lembaga Keuangan Non-Bank dan dengan ini Saya/Kami menyatakan bahwa sumber dana untuk pembelian asuransi ini bukan berasal dari tindak pidana.

_____, ____ / ____ / 20____ _____ Tanda Tangan PIC Perusahaan	Diperiksa oleh: _____ Petugas/Admin DPLK Simas Jiwa
---	---