



PERSYARATAN PENGAJUAN KLAIM UANG DUKA WAFAT (UDW) VETERAN

- Mengisi Formulir Permintaan Pembayaran (FPP)
- Akta kematian yang diterbitkan oleh DUKCAPIL
- Fotokopi Surat Nikah / Isbath nikah yang dilegalisir oleh Lurah / Kepala Desa / KUA / DUKCAPIL
- Fotokopi Kartu Keluarga
- Fotokopi identitas diri (KTP) pemohon
- Fotokopi buku rekening pemohon

Catatan:

- Apabila penerima veteran sekaligus pejabat negara/PNS/ABRI, maka UDW dibayarkan salah satu
- Formulir Surat keterangan penguburan jika pemohon bukan anak kandung
- Formulir Surat keterangan kuasa ahli waris (bagi pensiun penuh/tidak ada pensiun lanjutan)

A. KLIM : ASURANSI PENSUN JKK JKM T P B

B. PEMOHON/PESERTA

Nama L/P *)

Lahir Tanggal Bulan Tahun

Nip/Nik/Nrp/Npv Notas

Alamat

Kelurahan/Desa Kecamatan

Kota/Kabupaten No. KTP

Nomor Telepon /HP

C. YANG MENGALAMI KEJADIAN

Nama L/P *)

Lahir Tanggal Bulan Tahun

Tanggal Kejadian Tanggal Bulan Tahun

Nip/Nik/Nrp/Npv

D. KANTOR BAYAR PENSUN :

Kantor POS : _____

BANK / GIRO : _____

No. Rekening

Jenis Pembayaran SPP Tunai Transfer BANK Cek POS

E. TASPEN PROTEKSI BEASISWA (TPB)

Bersedia Tidak Bersedia

Sehubungan dengan Klaim JKK/JKM, Saya bersedia untuk didaftarkan dalam program Taspen Proteksi Beasiswa (TPB) PT Asuransi Jiwa Taspen dengan Premi Sebesar : Rp. ____.

KHUSUS UNTUK PENSUN : Khusus pembayaran JKK / JKM, formulir ini sekaligus menjadi Surat Permohonan Asuransi Jiwa (SPA-J) untuk Program TPB yang dikelola oleh PT Asuransi Jiwa Taspen.

F. INFORMASI LAINNYA

NOTAS (bagi penerima pensiun rangkap) : _____

NIP (Suami/istri) : _____

N P W P : _____

G. PERNYATAAN KUASA

Dengan ini saya menyatakan :

Memberi kuasa dengan hak substitusi kepada PT.TASPEN (PERSERO) khusus untuk mendebet rekening saya

nomor : di PT. BANK/GIRO Untuk mengembalikan

Demikian permohonan ini dan keterangan di atas saya buat dengan sebenar-benarnya dan penuh kesadaran, apabila keterangan yang saya berikan tidak benar, saya bersedia mengganti semua kerugian kepada negara / PT.TASPEN (PERSERO) dan bersedia dituntut sesuai dengan perundang-undangan yang berlaku.

.....
20

PEMOHON

(

.....
.....

.....)

Nama Jelas, tanda
tangan, cap tiga jari
tengah kiri

SURAT KETERANGAN KUASA AHLI WARIS

DAFTAR KELUARGA YANG MASIH MENJADI TANGGUNGAN

Nama Lengkap Istri Nama Lengkap Anak	Tgl. Lahir	Tgl Nikah	Hubungan Keluarga	Bekerja/Tidak	Keterangan
KAMI YANG BERTANDA TANGAN DIBAWAH INI					
1.Nama : Tempat/Tgl .Lahir : Pekerjaan : Hub.Keluarga : Alamat :			4.Nama : Tempat/Tgl .Lahir : Pekerjaan : Hub.Keluarga : Alamat :		
2.Nama : Tempat/Tgl .Lahir : Pekerjaan : Hub.Keluarga : Alamat :			5.Nama : Tempat/Tgl .Lahir : Pekerjaan : Hub.Keluarga : Alamat :		
3.Nama : Tempat/Tgl .Lahir : Pekerjaan : Hub.Keluarga : Alamat :			6.Nama : Tempat/Tgl .Lahir : Pekerjaan : Hub.Keluarga : Alamat :		

Menerangkan dengan sesungguhnya dan bila perlu atas sumpah bahwa:

A. Kami semua adalah AHLI WARIS yang sah dalam hak dari peninggalan almarhum / almarhumah yang sudah meninggal dunia di pada hari Tanggal..... yang semasa hidupnya menerima Pensiun/Tunjangan bersifat pensiun sebesar Rp..... (.....) sebulan, berdasarkan Surat Keputusan dari Nomor : tanggal

Dengan ini memberi kuasa kepada
Penanda tangan nomor:
Untuk menerima : Uang Tunai/Cek/Cek Pos,

B. Selain dari kami penanda tangan Surat Keterangan ini tak ada lagi Ahli Waris lainnya turut dalam harta peninggalan tersebut.
Demikian Surat Keterangan ini kami berikan dengan sesungguhnya dan agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Tanda-tangan Ahli Waris
yang diberi kuasa

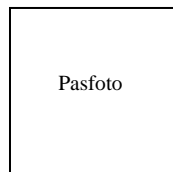
.....
Tanda-tangan Para Ahli Waris

Nama Jelas

Disahkan :
Lurah/Kepala Desa

Nama :

Tanda-tangan :



- | | |
|----|----|
| 1. | 1. |
| 2. | 2. |
| 3. | 3. |
| 4. | 4. |
| 5. | 5. |
| 6. | 6. |
| 7. | 7. |
| 8. | 8. |

Nama Jelas, Tanda-tangan, Cap Dinas

NO. :

Yang bertanda tangan di bawah ini

Kepala Desa/Lurah

Kecamatan

Kabupaten/Kotamadya

Nomor Telpon

Dengan ini menerangkan bahwa

Nama Almarhumah/Almarhum

Tanggal Meninggal

Alamat

Selama sakit sampai almarhum/almarhumah dikuburkan diurus dan dibiayai oleh :

N a m a

Tempat & Tgl. Lahir

Alamat

Demikian surat keterangan ini dibuat agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

..... 20.....
Kepala Desa/Lurah,

NIP.

Catatan :

- Harus ditandatangani serendah-rendahnya
Oleh Kepala Desa/Lurah (tidak diwakilkan).
-