



PERSYARATAN ASURANSI KEMATIAN (ASKEM) BAGI PNS AKTIF YANG MENINGGAL DUNIA

- a. Mengisi Formulir Permintaan Pembayaran (FPP)
- b. Fotokopi KTP yang masih berlaku
- c. Fotokopi buku rekening tabungan (khusus pembayaran melalui *bank*)
- d. Mengisi formulir keterangan Ahli Waris
- e. Fotokopi surat kematian yang disahkan Kepala Desa/Lurah
- f. Fotokopi surat nikah yang disahkan oleh KUA Catatan Sipil
- g. Kutipan Perincian Pembayaran Gaji (KPPG) dari instansi peserta
- h. Surat penunjukan wali dari pengadilan negeri/agama bila pemohon adalah anak belum berusia 18 tahun
- i. Surat penetapan ahli waris dari pengadilan bila pemohon selain suami/istri, anak orang tua
- j. Surat Keterangan Kuliah bagi anak yang meninggal usia 21-25 tahun.

A. JENIS KLIM *)
 ASURANSI Pensiun TAPERUM JKK JKM

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

BANK/GIRO :

No. Rekening

Kantor POS :

Jenis Pembayaran SPP Tunai Transfer BANK Cek POS

KHUSUS Pensiun
E. INFORMASI LAINNYA

NOTAS (bagi penerima pensiun rangkap) :

NIP (Suami/Istri) :

NPWP :

F. PERNYATAAN KUASA

Dengan ini saya menyatakan:

Memberi kuasa dengan hak substitusi kepada PT TASPEN (PESERO) khusus untuk mendebet rekening saya nomor: di PT. BANK/GIRO : Untuk mengembalikan seluruh kelebihan pembayaran uang pensiun yang bukan merupakan hak saya atau ahli waris saya menurut ketentuan yang berlaku untuk dikreditkan kepada PT TASPEN (PESERO).

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 (PESERO) dan bersedia dituntut sesuai dengan perundang-undangan yang berlaku.

....., 20
PEMOHON

(.....)
Nama Jelas (tanda tangan/cap tiga jari tengah kiri)

*) Pilih sesuai Jenis Klim



PT. TASPEN (PERSERO) KANTOR CABANG

JL.

Telp..... Facsimile

KETERANGAN AHLI WARIS

Yang bertanda tangan di bawah ini Kepala Kantor / Instansi : dengan ini menerangkan bahwa :

I. Peserta PT TASPEN (Persero) di bawah ini :

1	Nama Lengkap	:	
2	Tempat dan Tanggal Lahir	:	
3	No TASPEN/NIP/NIK	:	
4	Terakhir Bekerja Sebagai Pegawai dari Instansi	:	
5	Alamat Instansi	:	
6	Pangkat/Golongan Terakhir dan besarnya Gaji Pokok Terakhir	:	
7	Alamat atau Tempat Tinggal Terakhir Peserta Sebelum Meninggal	:	
8	Telah Meninggal Dunia Pada Tanggal	:	

II. Berdasarkan bahan-bahan/keterangan yang ada pada kami, almarhum/almarhumah meninggalkan Ahli Waris /Anggota keluarga sebagai berikut :

1.	Isteri/Suami bernama	:	
2	Tempat dan Tanggal Lahir	:	
3	Pekerjaan	:	
4	Alamat atau Tempat Tinggal		RT RW
	Kelurahan Kecamatan Kantor Pos Terdekat		Telepon Nomor : Kab/Kodya :

ANAK-ANAK / ANGGOTA KELUARGA ALMARHUM/ALMARHUMAH

NO	NAMA	TANGGAL LAHIR	HUBUGAN KELUARGA	KETERANGAN

Surat Keterangan ini dibuat dengan sebenarnya dengan mengingat sumpah jabatan serta keinsyafan, bahwa jika saya memberikan keterangan-keterangan palsu/tidak benar, maka saya bersedia dituntut sesuai dengan ketentuan-ketentuan hukum yang berlaku.

Disalahkan Oleh,
Kepala Desa/Lurah

.....

Kepala Kantor/Instansi

(.....)

NIP:

(.....)

NIP/NIK: