



PERSYARATAN PENGAJUAN KLAIM Jaminan Kematian (JKM)

- Mengisi Formulir Permintaan Pembayaran (FPP);
- Surat Keterangan kuasa ahli waris yang ditandatangani oleh kepala instansi;
- Kutipan Perincian Penerimaan Gaji (KPPG) yang dibuat oleh bendaharawan gaji;
- Fotokopi surat kematian yang dilegalisir Lurah / Kepala Desa / Rumah Sakit;
- Fotokopi surat Nikah yang dilegalisir Lurah / Kepala Desa / KUA;
- Fotokopi identitas diri (KTP / SIM) pemohon

Catatan :

- Pengajuan Klim Jaminan Kematian untuk PNS dan Pejabat Negara merupakan satu paket dengan pengajuan manfaat Tabungan Hari Tua, Asuransi Kematian apabila peserta aktif meninggal dunia (akt.2/3) Program THT.



FORMULIR PERMINTAAN PEMBAYARAN

A. JENIS KLIM *)

THT/ASKEM 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 (PERSERO) 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 (PERSERO).

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)

*) Pilih sesuai Jenis Klim



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

Nama Jelas

Psfoto

Disahkan :
Lurah/Kepala Desa

Nama Jelas,Tanda-tangan,Cap Dinas

.....
Tanda-tangan Para Ahli Waris

Nama :	Tanda-tangan :
1.	1.
2.	2.
3.	3.
4.	4.
5.	5.
6.	6.
7.	7.
8.	8.



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 Kelurahan Kecamatan Kantor Pos Terdekat	:	Telepon Nomor :

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.

.....
Kepala Kantor/Instansi

(.....)



PT. DANA TABUNGAN DAN ASURANSI PEGAWAI NEGERI (PERSERO)
KANTOR CABANG

KUTIPAN PERINCIAN PENERIMAAN GAJI

Nomor :

Kepala Kantor / Jawatan/Instansi (**)

Dengan mengingat sumpah jabatan bersama ini menerangkan dengan sebenar-benarnya bahwa:

- A. N a m a :
- No. Urut dalam daftar gaji :
- Pangkat / Golongan :
- Jabatan :
- Nomor Induk Pegawai :
- Berdasarkan daftar gaji bulan 20..... yang telah dibayarkan dengan SPMU
KPKN/Pemda Tanggal
- No Mempunyai penghasilan yang diperinci sbb:
1. Gaji Pokok Rp.
 2. Tunjangan Istri Rp.
 3. Tunjangan Anak Rp.
 4. Tunjangan Khusus Rp.
 5. Tunjangan pelaksana Rp.
 6. Tunjangan Jabatan / Pimpinan Rp.
 7. Tunjangan Kinerja Rp.
 8. Tunjangan Penghasilan Minimum Rp.
 9. Tunjangan Beras Rp.
- Jumlah Gaji Kotor Rp.
- Potongan :
- a. Iuran TASPEN Rp.
 - b. Rp.
 - c. Rp.
- Jumlah Gaji Bersih Rp.
Rp.

B. Anggota Keluarga yang tidak mempunyai penghasilan sendiri dan menjadi tanggungan sepenuhnya dari pegawai tersebut.

No.	N a m a	Tanggal Lahir	Hubungan Keluarga

Kepala Kantor/Jawatan/Instansi

(.....)
Nama Lengkap
Stempel Dinas

.....,20.....
Bendaharawan Gaji

(.....)
Nama Lengkap

***) Diisi seperlunya

Lihat sebelah