



PERSYARATAN PENGAJUAN KLAIM
Manfaat Program Jaminan Kecelakaan Kerja (JKK)
Santunan Cacat Total Tetap

- Formulir Permintaan Pembayaran (FPP);
- Surat Keputusan Penetapan Cacat dari PPK;
- Surat Keterangan Cacat Total Tetap dari dokter yang merawat;
- Fotokopi identitas diri (KTP / SIM) pemohon;
- Fotokopi buku rekening pemohon.



FORMULIR PERMINTAAN PEMBAYARAN

A. JENIS KLIM *)

THT/ASKEM PENSUIN 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 PENSUIN

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

