**FORMULIR**

**PERMOHONAN PEMBAYARAN MANFAAT PENSIUN**

**SECARA SEKALIGUS BAGI PENERIMA MANFAAT PENSIUN**

**SAMPAI DENGAN JUMLAH TERTENTU**

**5**

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : ......................................................................................................................................

NIP/KTP : ......................................................................................................................................

Alamat : ......................................................................................................................................

No. Telp & HP : ......................................................................................................................................

Manfaat Pensiun/ bulan : Rp ................................................................................................................................

Dengan ini mengajukan permohonan kepada Dana Pensiun Otoritas Jasa Keuangan (Dapen OJK) untuk dapat dibayarkan Manfaat Pensiun atas nama saya secara sekaligus sesuai ketentuan Peraturan OJK No. 5/POJK.05/2017, tanggal 01 Maret 2017. Tentang Iuran, Manfaat Pensiun, dan Manfaat Lain yang diselenggarakan oleh Dana Pensiun,.

Dengan dibayarkannya Manfaat Pensiun sekaligus tersebut, dengan ini menyatakan:

1. Saya tidak berhak lagi atas Manfaat Pensiun bulanan dari Dapen OJK; dan
2. Saya melepaskan semua hak saya dari Dapen OJK sesuai ketentuan yang berlaku.

Permohonan ini saya sampaikan dengan penuh kesadaran dan tanpa paksaan dari pihak manapun.

Jakarta, ......................................

*Tanda Tangan*

*Materai*

*Rp 6.000,00*

( ............................. / ............. )

Nama/ NIP