

Kepada Yth.
Dana Pensiun UMSU
Jl. Kapten Muchtar Basri No. 3
Kota Medan Sumatera Utara 20238

Perihal : Permohonan Pembayaran Hak Manfaat Pensiun (MP) bagi Peserta Berhenti Bekerja, Sebelum Mencapai Usia Pensiun Dipercepat

Saya yang bertanda tangan dibawah ini;

a. Nama Lengkap : _____
 b. NIP : _____
 c. Tempat & Tgl. Lahir : _____, ____ / ____ / ____
 d. Jenis Kelamin : ☐ Pria ☐ Wanita
 e. Masa Kepesertaan : ____ / ____ / ____ s.d. ____ / ____ / ____
 f. Unit Kerja Terakhir : _____
 g. Status Keluarga : ☐ Lajang ☐ Kawin ☐ Janda/Duda + ____ anak
 h. Alamat Lengkap : _____
 _____ Kode Pos _____
 Telp. Rumah _____ HP _____

Menunjuk SK Universitas Muhammadiyah Sumatera Utara Nomor _____ tentang pemberhentian saya sebagai pegawai, dengan ini saya mengajukan permohonan pembayaran Hak Manfaat Pensiun atas nama saya sesuai dengan ketentuan yang berlaku.

Memperhatikan usia saya saat berhenti bekerja yang mencapai : ____ tahun ____ bulan, maka sesuai hak yang diberikan kepada saya, pelaksanaan pembayaran Manfaat Pensiun agar dilakukan dengan cara:

- ☐ Dibayarkan sekaligus karena Masa Kepesertaan kurang dari 3 (tiga) tahun ;
☐ Dibayarkan sekaligus karena Masa Kepesertaan telah atau lebih dari 3 (tiga) tahun dan belum mencapai Usia Pensiun Dipercepat serta saldo Manfaat Pensiun kurang dari atau sama dengan Rp. 100juta (seratus juta rupiah);
☐ Tetap dikelola di Dana Pensiun UMSU sampai mencapai Usia Pensiun Dipercepat / Pensiun Normal;
☐ Manfaat Pensiun Ditunda dialihkan ke Dana Pensiun _____

Pelaksanaan pembayaran Hak Manfaat Pensiun tersebut agar dilakukan dengan pemindahbukuan pada:

No. Rekening : _____
 Nama Bank: : _____
 Cabang: : _____
 Atas Nama: : _____

Sebagai kelengkapan administrasi syarat permohonan ini, terlampir disampaikan masing-masing:

- Fotokopi SK Pemberhentian
- Fotokopi KTP
- Fotokopi NPWP
- Fotokopi Kartu Keluarga
- Fotokopi Cover Buku Tabungan

Demikian permohonan ini dibuat dengan sebenarnya, atas perhatiannya saya ucapkan terima kasih.

.....
 Dibuat oleh,

(.....)