

**FORM : C**

 **DANA PENSIUN ANTAM**

***Kepada Yth.***

Perihal : Pernyataan Kesediaan didebet dari Tabungan

 apabila terjadi Kelebihan Pembayaran Bank …………………………..

 Manfaat Pensiun

 …………………………**1)**

Dengan hormat,

Saya yang bertanda-tangan di bawah ini:

1. Nama Lengkap :
2. Nomor Pokok Pegawai :
3. No HP Pensiunan :
4. No HP Ahliwaris :
5. Alamat Rumah :

1. No. Rekening Bank :

 a.n

dengan ini saya menyatakan bersedia mengembalikan kelebihan pembayaran Manfaat Pensiun kepada Dana Pensiun ANTAM melalui pemotongan dari Rekening penerimaan Manfaat Pensiun saya, apabila ditemukan adanya kelebihan pembayaran Manfaat Pensiun yang saya terima.

Demikian pernyataan saya yang dibuat tanpa paksaan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

 ……………….,………………… 20.....

Pemohon,

Meterai 10.000

( ………………………..……………) ( ……………………..……………)

Suami/Istri/Anak yang sah

Suami/Istri/Anak yang sah

Suami/Istri/Anak yang sah

Suami/Istri/Anak yang sah

Suami/Istri/Anak yang sah

Penjelasan :

1. Diisi nama Bank Bayar Manfaat Pensiun
2. Form dikembalikan ke Dana Pensiun ANTAM