

FORMULIR PENDAFTARAN KEPESERTAAN

SURAT PERNYATAAN

Memenuhi ketentuan POJK No. 27 Tahun 2023 tentang Penyelenggaraan Usaha Dana Pensiun, dengan ini saya :

Nama Peserta :

Nomor Induk Pegawai :

1. Telah membaca dan memahami ketentuan yang mengatur tentang penyelenggaraan program pensiun di *) dan dengan sukarela tanpa tekanan dari pihak manapun bersedia menjadi peserta Dana Pensiun HIK Parahyangan.
2. Bersedia membayar iuran setiap bulan dengan cara dipotong dari gaji/penghasilan saya sejak tanggal efektif perusahaan mendaftarkan ke Dana Pensiun HIK Parahyangan.
3. Memahami bahwa Dana Pensiun HIK Parahyangan menyelenggarakan program Pensiun Iuran Pasti (PPIP) dimana hasil pengembangan investasi mempunyai risiko kenaikan/penurunan (fluktuatif) dan berpengaruh atas Manfaat Pensiun.
4. Bersedia mentaati dan mematuhi semua ketentuan yang berlaku atas penyelenggaraan program pensiun di *)
5. Pernyataan ini dibuat dengan sebenarnya, dan berlaku secara terus menerus sepanjang masih terikat hubungan kerja dengan *)

*) Diisi dengan nama tempat bekerja saat ini

tempat : tanggal:

Lampiran :

- 1. Fotokopi KTP
- 2. Fotokopi NPWP
- 3. Fotokopi Kartu Keluarga

_____ tanda tangan & nama jelas

DATA PRIBADI

Nama Peserta :

Nomor Induk Pegawai :

Tempat & Tanggal Lahir :

Jenis Kelamin :

Nomor HP :

Email :

Status Perkawinan :

Tempat bekerja saat ini :

Alamat Rumah :

DATA KELUARGA & AHLI WARIS

Nama Istri / Suami :

Tempat & Tanggal Lahir :

Nomor HP :

Data Anak :

No	Nama Anak	Tanggal Lahir	Jenis Kelamin		Hubungan
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	L	P	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	L	P	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	L	P	<input type="text"/>
4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	L	P	<input type="text"/>
5	<input type="text"/>	<input type="text"/>	L	P	<input type="text"/>

PIHAK YANG DITUNJUK / AHLI WARIS BAGI PESERTA BELUM MENIKAH

Nama :

Tempat & Tanggal Lahir :

Nomor HP :

Hubungan :

Alamat Rumah :

DATA KELUARGA TERDEKAT YANG DAPAT DIHUBUNGI

Nama :

Tempat & Tanggal Lahir :

Nomor HP :

Hubungan :

Alamat Rumah :