



PENDAFTARAN PESERTA BARU

Pengalihan dari DPPK lain

Nama Perusahaan : _____

Nomor Pokok Karyawan : _____

Nama Karyawan (sesuai KTP) : _____

Jenis Kelamin : Laki-laki Perempuan Status Keluarga *)

Alamat Tempat Tinggal : _____

No. Hp. _____

Tanggal Lahir (sesuai KTP) : - -
Tanggal Bulan Tahun

Tanggal Masuk Kepesertaan : - - (*diisi oleh Perusahaan*)
Tanggal Bulan Tahun

Data Keluarga :

No	Nama Lengkap	Tgl. Lahir	Jenis Kelamin	Hubungan Keluarga	Pekerjaan

Bersamaan dengan ditandatanganinya formulir pendaftaran ini, dengan ini saya menyatakan kesediaan untuk dipotong gaji saya setiap bulan guna membayar iuran pensiun, bersama-sama dengan perusahaan yang besarnya sebagaimana yang telah ditetapkan dalam Peraturan Dana Pensiun Triputra.

ditanda tangan pada tgl. _____

Menyetujui,

Personnel Dept. Head

Peserta

- cap/stempel Perusahaan -

Formulir ini dilengkapi dengan lampiran fotocopy KTP dan Kartu Keluarga yang masih berlaku.

*) T0 = Tidak kawin/Lajang K1 = Kawin - 1 anak K3 = Kawin - 3 anak
 K0 = Kawin Tanpa anak K2 = Kawin - 2 anak