

Formulir Pendaftaran Dana Kompensasi Pascakerja Group / Perusahaan DPLK AXA MANDIRI

Wajib diisi dengan huruf kapital

Lembar 1 : untuk Mandiri DPLK
Lembar 2 : untuk Pemberi Kerja / Perusahaan

Dana Pensiun Lembaga Keuangan PT AXA Madiri Financial Services AXA Tower It.21 JI. Prof. Dr. Satrio Kav. 18, Kuningan City Jakarta 12940, Indonesia Telp : 1500803 email : dplk@axa-mandiri.co.id website : dplk.axa-mandiri.co.id

Informasi Badan Hukum Nama Badan Hukum Alamat Badan Hukum	:						
Kota Provinsi	:					Kode Pos :	
Nomor Telepon Nomor Faksimili							
Alamat e-mail Alamat Korespondensi (Bila berbeda dengan alamat	:						
Badan Hukum) NPWP	:					Kode Pos : [(lampirkan fotokopi)	
Apakah Peserta melakukan pelaporan pajak di luar N Bila "Ya" maka isi Formulir DEKLARASI DIRI (INDIVIDI TIN (Tax Identification Number)		PADA NEGARA MITRA dan khusu	_	maka wajib mengisi Fo	ormulir W-9		
No. Akta Pendirian Badan Hukum Tanggal	:					(lampirkan fotokopi)	
Notaris No. Surat Izin Badan Hukum	:					(lampirkan fotokopi)	
Sumber Iuran Perusahaan	: Pendapatan Badan H	ukum	Investasi Lainnya, sebutka	an :	Komisi / Jasa		
Sumber luran Karyawan	: Gaji Pokok : Bonus		Tunjangan Lainnya, sebutka	an :			
Aset Badan Hukum	: <pre> < Rp.100 Juta</pre>		> Rp. 100 Juta - > Rp.10 - 500 M		> Rp. 1 - 10 Miliar > Rp. 500 Miliar		
Karyawan Badan Hukum yang dapat dihubungi (PIC Nama		Dana kompensasi pascakerja : batan	No. Telepon Kanto	,	No. Telepon Handphone	Alamat e-mail	
Susunan Direksi terkini :							
Nama Kewarganegaraan						Jabatan	
Informasi Pemegang Saham : Nama	Jabatan		Alamat		% Kepemilikan	Kewarganegaraan	
		+					
Apakah Badan Hukum merupakan organisasi nirlaba Apakah salah satu kegiatan Badan Hukum adalah me					Tidak Tidak		
Jenis Badan Usaha : Perseroan Terbatas Usaha Dagang Perseroan Terbatas Terbuka Koperasi BUMN (Perjan / Perum / Persero) BUMD Yayasan Firma / CV						Koperasi BUMD	
				Lembaga Organisa Lainnya	Swadaya Masyarakat si :	Nation Ferwakidi	
Bidang Usaha				Perdagar Pemerint Sumber I	=	r Jasa / Keuangan Transportasi	
Informasi Program Pensiun				_			
Apakah Perusahaan / Badan Hukum sudah mengikuti program pensiun ? YA TIDAK Bila "Ya" maka mohon informasi jenis program pensiun dimana Perusahaan / Badan hukum tergabung:							
Program BPJS		: Jaminan Kecelakaan Kerja (JKK) Jaminan Kematian (JKm) Jaminan Hari Tua (JHT) Jaminan Pensiun (JP)					
Dana Pensiun Pemberi Kerja (DPPK	_	: Program Pensiun luran Pasti (PPIP) Nama : Sejak					
Dana Pensiun Lembaga Keuangan (I	_	Manfaat Pasti (PPMP) Iuran Pasti (PPIP)	Nama : Progran	n Pensiun Untuk Kompe	Sejak	Manfaat selain Manfaat Pensiun	
	Nama :	Seji	jak : Nama : Nama : Nama :	Sejak : Sejak : Sejak :		Nama : Sejak : Sejak : Sejak :	
	Nama :	Sej	jak : Nama :	Sejak :		Nama : Sejak :	
Informasi Tambahan Apakah Anda atau keluarga dekat Anda sedang atau pernah memegang jabatan di pemerintahan, baik di dalam negeri atau di luar negeri ? Ya Tidak							
Jika jawaban Anda Ya, mohon isi pertanyaan berikut Nama	ini: Nama Institusi		Posisi Masa Jabat:	an Neg	ara Hubungan Dengan	Badan Hukum Sumber Dana*	

Internal

Formulir Pendaftaran Dana Kompensasi Pascakerja Group / Perusahaan DPLK AXA MANDIRI

Wajib diisi dengan huruf kapital

Wajib diisi dengan huruf kapital

Formu DPLK Dana Pensiun Lembaga Keuangan PT AXA Madiri Financial Services AXA Tower It.21 Jl. Prof. Dr. Satrio Kav. 18, Kuningan City Jakarta 12940, Indonesia Telp : 1500803

email : dplk@axa-mandiri.co.id

website : dplk.axa-mandiri.co.id

Telp : 1500803 email : dplk@axa-mandiri.co.id website : dplk.axa-mandiri.co.id



	C
lir Pendaftaran Dana Kompensasi Pascakerja Group / Perusahaan XA MANDIRI	PT AXA Mandiri Financial Services AXA Tower lt.21 Jl. Prof. Dr. Satrio Kav. 18, Kuningan City

Pembayaran oleh Pihak Ketiga Ya Tidak Apakah pembayaran iuran akan dilakukan oleh Pihak Ketiga yang memiliki hubungan langsung dengan Badan Hukum ? Segala transaksi keuangan dilakukan oleh Badan Hukum. Pembayaran oleh Pihak Ketiga hanya dapat dilakukan oleh pihak yang memiliki hubungan kerja langsung dengan Badan Hukum dengan menjawab pertanyaan berikut ini: Nama Badan Hukum Pembayar No. Akta Pendirian Badan Hukum Pembayar (lampirkan fotokopi) Tanggal Tempat / Tanggal Lahir Alamat Badan Hukum Pembayar Provinsi Nomor Telepon Nomor Faksimili Hubungan dengan Badan Hukum Pembayar Perwakilan Badan Hukum Pembayar Karyawan yang Ditunjuk (PIC) Sumber Iuran C. Informasi Pendaftaran Dana kompensasi pascakerja Usia Pensiun Normal Program Dana kompensasi pascakerja ini mulai berlaku D. Penentuan Investasi (sesuai Peraturan Dana Pensiun) DPLK AXA Mandiri telah menjelaskan mengenai paket investasi dan resikonya dan Peserta/Perusahaan telah memahami risiko dari pilihan penempatan investasi dan sepenuhnya menjadi tanggung jawab Peserta/Perusahaan Arahan investasi yang dipilih oleh Badan Hukum adalah : Pasar Uang (PU) 100% PU Saham (SH) - Pasar Uang Min 60% SH + max 40% PU Kombinasi 1 Max 70% PU+max 70% PT+max 30% SH Syariah (SY) - Pasar Uang 100% PU Syariah (SYPU) Pendapatan Tetap (PT) Min 60% PT + max 40% PU Saham (SH) - Pendapatan Tetap Min 60% SH + max 40% PT Kombinasi 2 Max 60% PU+max 60% PT+max 40% SH Syariah (SY) - Pendapatan Tetap Min 60% Sukuk + max 40% PU Perubahan penempatan investasi dapat dilakukan dengan pemberitahuan secara tertulis kepada DPLK dan diketahui oleh pihak yang ditunjuk oleh Badan Hukum E. Data Kepesertaan 1 Jumlah seluruh karyawan orang (termasuk pimpinan) orang Jumlah karyawan yang diikutsertakan Apabila tidak semua karyawan diikutsertakan, berikan penjelasan Pihak yang berwenang dalam Pembayaran Manfaat Pensiun lainnya Nama Nama Jabatan Jabatan Tandatangan : Tandatangan Dengan menandatangani Formulir Pendaftaran Dana kompensasi pascakerja ini, Badan Hukum menyatakan bahwa keikutsertaan dalam Dana kompensasi pascakerja ini dilakukan dengan tujuan untuk memberikan manfaat pensiun bagi karyawan Badan Hukum sesuai ketentuan Undang-undang Ketenagakerjaan yang berlaku. Adapun seluruh data karyawan diberikan kepada DPLK bersama Formulir Pendaftaran Dana kompensasi pascakerja ini adalah data yang benar dan sesuai data yang ada pada Badan Hukum. Dengan menandatangani Formulir Pendaftaran ini, Badan Hukum telah memberi kuasa kepada DPLK untuk meminta segala informasi yang diperlukan kepada pihak mana pun dan melakukan pemeriksaan dari segala informasi yang disampaikan dalam rangka kepesertaan dalam Dana kompensasi pascakerja dan memberikan izin kepada pihak-pihak dimaksud untuk memberikan segala informasi yang diperlukan oleh DPLK. Salinan atau fotokopi dari kuasa ini berlaku sama dengan aslinya. Tandatangan & Stempel Badan Hukum (Hanya orang yang berhak mewakili Perusahaan / Badan Hukum berdasarkan Akta Pendirian / Anggaran Dasar) Tandatangan Tandatangan Nama Nama Jabatan Jabatan Tempat / Tanggal Tempat / Tanggal Jika yang mewakili Badan Hukum berbeda dengan yang tercantum dalam Akta Pendirian/Anggaran Dasar, agar melampirkan Surat Kuasa Direksi bermaterai cukup dan membubuhkan stempel Badan Hukum Diisi oleh DPLK Tanggal diterima Oleh

Halaman 2 dari 2