



**FORMULIR PENGALIHAN DANA PROGRAM PPIP KUMPULAN  
DANA PENSIUN LEMBAGA KEUANGAN JIWASRAYA**

Nomor Grup : \_\_\_\_\_

Nama Perusahaan : \_\_\_\_\_

Alamat Perusahaan : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Nomor Telpon Kantor : \_\_\_\_\_ Email : \_\_\_\_\_

Nama DPLK Yang Dituju : \_\_\_\_\_

Jumlah Peserta Yang  
Dialihkan : \_\_\_\_\_

Nomor Rekening  
DPLK Yang Dituju : \_\_\_\_\_

Atas Nama : \_\_\_\_\_

Nama Bank : \_\_\_\_\_ Cabang \_\_\_\_\_

....., .... 2026

Direksi/Divisi/Departemen/Bagian Sumber Daya Manusia  
)

(.....)

\*) Tanda Tangan dan Cap Perusahaan

**SURAT PERNYATAAN**  
**KARTU DPLK JIWASRAYA TIDAK BERLAKU**

Yang Bertanda Tangan dibawah ini :

Nama : \_\_\_\_\_

Jabatan : \_\_\_\_\_

Nomor Group : \_\_\_\_\_

Nama Perusahaan : \_\_\_\_\_

Alamat : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

No. Telepon Kantor : \_\_\_\_\_ Email : \_\_\_\_\_

Dengan ini menyatakan dengan sebenarnya bahwa Kartu Kepesertaan DPLK dalam group kepesertaan dimaksud dengan daftar kepesertaan terlampir (baik yang dikembalikan kepada DPLK maupun yang tidak dikembalikan / hilang) tidak berlaku lagi setelah proses pengalihan ke DPLK lain.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya. Atas perhatiannya diucapkan terima kasih.

..... , .....

Yang membuat Pernyataan,

Direksi/Divisi/Departemen/BagianSumberDaya

Meterai Rp. 10.000,-

Tanda Tangan & Cap Perusahaan

(Nama Lengkap / Jabatan)

