



DANA PENSIUN CARDIG GROUP

FORMULIR PENGKINIAN DATA PESERTA MANFAAT PENSIUN

Diisi oleh HRD	Ph Dp/bulan : Rp. <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>
	Tgl. Kepesertaan : <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> / <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> / <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>

Diisi dengan huruf besar (Blok Letter) dan beri tanda (V) pada bagian yang dipilih

1. Nama Lengkap Peserta :
2. Nomor Induk Karyawan :
3. Tempat /Tanggal Lahir :
4. Jenis Kelamin : Laki-laki Perempuan
5. Perusahaan : PT. Jasa Angkasa Semesta Tbk PT. JAS Aero Engineering Services
 PT. Cardig International PT. Cardig Aero Services Tbk
 PT. Cardug Express Nusantara
6. Department/Unit/Station : (sebutkan)
7. Tanggal Mulai bekerja :
8. Alamat Rumah :

 Kota : Kodepos :
 Telp :
9. Status Keluarga : Single
 Kawin dengan anak
 Duda/Janda dengan anak

10. Suami/Isteri/Anak yang sah dari Peserta : (Bila melebihi 6 orang, mohon selanjutnya ditulis di balik halaman formulir ini)

	Nama Lengkap	Tanggal lahir	Hubungan
a.	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20%; height: 20px;" type="text"/>
b.	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20%; height: 20px;" type="text"/>
c.	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20%; height: 20px;" type="text"/>
d.	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20%; height: 20px;" type="text"/>
e.	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20%; height: 20px;" type="text"/>
f.	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20%; height: 20px;" type="text"/>

11. Pihak Yang Ditunjuk (Ahli Waris) : (Bila tidak ada Suami/Istri yang sah)

- a. Nama Lemgkap :
- b. Tanggal Lahir :
- c. Jenis Kelamin : Laki-laki Perempuan
- d. Alamat Rumah :

 Kota : Kodepos :
 Telp :

Dengan ini saya menyatakan bahwa informasi yang diberikan adalah lengkap dan benar, dan menyatakan bersedia menjadi Peserta Dana Pensiun Cardig Group serta menyatakan tunduk dan taat pada ketentuan-ketentuan dalam peraturan Dana Pensiun dari Dana Pensiun Cardig Group serta bersedia membayar iuran Dana Pensiun yang dipotong dari gaji setiap bulan .

Menyetujui,

Dibuat dengan sebenarnya,

Nama Lengkap Peserta _____
 Tanggal : _____

HRD

 Tanggal : _____

Nama Pengurus DP CG

 Tanggal : _____