



# DANA PENSIUN ASDP

Jaminan Kestinambungan Penghasilan Anda

Nomor : PA. 209/19 /9 /DP-ASDP/2023  
Lampiran : 3 (tiga) lembar  
Perihal : Pengisian Formulir  
Data Ulang.

Jakarta, 12 September 2023

K e p a d a  
Yth. Para Pensiunan  
PT. ASDP Indonesia Ferry (Persero)  
di –  
**TEMPAT.**

1. Dalam rangka tertib administrasi, dan melaksanakan azas kepatuhan pada manajemen Dana Pensiun ASDP, dengan ini kami akan melakukan update data (terakhir) kepada seluruh peserta pensiunan.
2. Sehubungan dengan hal tersebut, dengan ini kami sampaikan terlampir formulir data ulang mohon dapat diisi dan disertakan lampiran data pendukung yang diperlukan, diharapkan formulir yang telah diisi beserta data pendukungnya, dapat dikirimkan kembali **Paling lambat tanggal 24 Oktober 2023** ke :
  - DANA PENSIUN ASDP  
Jl. Jl. Alu-Alu No. 25, Kel. Jati, Pulogadung, Jakarta Timur – 13220  
**dengan no. Tlp/Fax (021) 22476322/WA. 0817813831**
  - **Email Penyampaian Informasi Dana Pensiun ASDP :**  
[info@dapenasdp.id](mailto:info@dapenasdp.id)
  - **Email Pengkinian Data Peserta Pensiunan ASDP :**  
[pengkinian.data@dapenasdp.id](mailto:pengkinian.data@dapenasdp.id)
3. Selanjutnya apabila dalam batas waktu tersebut berkas belum kami terima, maka pembayaran manfaat pensiun terhitung mulai tanggal 24 **Oktober 2023** akan kami tangguhkan, sampai dengan terpenuhinya persyaratan dimaksud.
4. Demikian kami sampaikan untuk menjadi maklum terima kasih.



A.N.PENGURUS

**BAKRAN**

Kepesertaan dan Investasi

**Tembusan Yth. :**

1. Direktur Utama Dapen ASDP.
2. Dewan Pengawas Dana Pensiun ASDP.

**FORM.A<sup>(1)</sup>**  
**SURAT PERNYATAAN**  
**PENERIMA MANFAAT PENSIUN**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : .....

Tempat/Tgl lahir : .....

No.Rekening Bank<sup>(2)</sup> : .....

Suami/Istri<sup>(3)</sup> : .....

No.HP & WA (Aktif) : .....

Nama & No.HP/WA Kontak Darurat : .....

Demikian surat pernyataan ini dibuat dengan sebenar-benarnya sebagai syarat untuk menerima **Manfaat Pensiun** dari Dana Pensiun ASDP.

....., ..... 2023

Yang Menyatakan,

Meterai Rp 10.000,-

(.....)

Catatan :

- (1) Diisi oleh Pensiunan ASDP
- (2) No.Rekening Bank Penerimaan Manfaat Pensiun
- (3) Coret salah satu

Agar melampirkan Copy : KTP, Kartu Keluarga & Rekening Bank

**FORM.B <sup>(4)</sup>**  
**SURAT PERNYATAAN**  
**PENERIMA MANFAAT PENSIUN JANDA/DUDA<sup>(3)\*</sup>**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : .....

Tempat dan tgl lahir : .....

No.HP & WA (Aktif) : .....

Nama & No.HP/WA Kontak Darurat : .....

No.Rekening Bank<sup>(2)</sup> : .....

Dengan ini menyatakan bahwa sampai dengan surat pernyataan ini ditandatangani saya **TIDAK** menikah lagi dan masih berstatus sebagai **Janda/Duda**<sup>(3)</sup> dari :

Almarhum Pensiunan ASDP : .....

Demikian surat pernyataan ini dibuat dengan sebenar-benarnya sebagai syarat untuk menerima **Manfaat Pensiun Janda/Duda**<sup>(3)</sup> dari Dana Pensiun ASDP.

....., ..... 2023

Mengetahui

Ketua RT ...  
(Ttd & Stempel)

Yang Menyatakan,

Meterai Rp 10.000,-

(.....)

(.....)

Ketua RW ...  
(Ttd & Stempel)

Lurah/Petugas Kelurahan  
(Ttd & Stempel)

(.....)

(.....)

Catatan :

(4) Diisi oleh Janda/Duda Pensiunan ASDP yang tidak menikah lagi

(3) Coret salah satu

(2) No.Rekening Bank Penerimaan Manfaat Pensiun

Agar melampirkan :

Copy Akta Kematian Pensiunan ASDP, KTP, Kartu Keluarga & Rekening Bank

**FORM.C <sup>(5)</sup>**

**SURAT PERNYATAAN  
PENERIMA MANFAAT PENSIUN ANAK**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : .....  
Tempat dan tgl lahir : .....  
No.HP & WA (Aktif) : .....  
Nama & No.HP/WA Kontak Darurat : .....  
No.Rekening Bank<sup>(2)</sup> : .....  
Anak dari Pensiunan ASDP : .....

Dengan ini menyatakan bahwa BENAR sampai dengan surat pernyataan ini ditandatangani, saya BELUM menikah dan BELUM bekerja atau TIDAK mempunyai penghasilan sendiri

Demikian surat pernyataan ini dibuat dengan sebenar-benarnya tanpa ada paksaan dari pihak manapun sebagai syarat untuk menerima "Manfaat Pensiun Anak" dari Dana Pensiun ASDP.

....., ..... 2023

Mengetahui

Ketua RT...  
(Ttd & Stempel)

Yang Menyatakan,

Meterai Rp 10.000,-

(.....)

(.....)

Ketua RW ...  
(Ttd & Stempel)

Lurah/Petugas Kelurahan  
(Ttd & Stempel)

(.....)

(.....)

Catatan :

(5) Diisi oleh anak dari Pensiunan ASDP yang telah meninggal dunia

(2) No.Rekening Bank Penerimaan Manfaat Pensiun

Agar melampirkan Copy :

Akta Kematian Orangtua (Jika orang tua sudah meninggal dunia), Buku Nikah (jika Janda/Duda Pensiunan ASDP menikah lagi), KTP, Kartu Keluarga, Rekening Bank