



FORMULIR REGISTRASI ULANG 2026

01 IDENTITAS PESERTA

Nama Lengkap Penerima MP :

Tempat dan Tanggal Lahir :/...../.....

Nomor Identitas (KTP) :

Jenis Kelamin : ☐ Laki-laki ☐ Perempuan
(disertakan foto diri memegang KTP)

Nomor Rekening Bank :

Nama Bank :

Nama Pemilik Rekening :

Jenis Pensiun : ☐ Pensiun Pegawai ☐ Pensiun Janda/Duda ☐ Pensiun Anak ☐ Pensiun Cacat

Status Perkawinan : ☐ Tidak Kawin ☐ Kawin ☐ Janda/Duda

Agama :

Alamat Sesuai Identitas :

Alamat Domisili :
(diisi apabila berbeda dengan identitas)

Nomor HP/Telepon/Email :/...../Email :

Penugasan :
(cabang terakhir bekerja)

02 IDENTITAS KELUARGA

No	Nama	Tempat/Tgl.Lahir	Jenis Kelamin L/P	Hubungan Keluarga
.....				
.....				
.....				
.....				

03 IDENTITAS KELUARGA YANG TIDAK SERUMAH & DAPAT DI HUBUNGI (wajib diisi)

Nama Lengkap :

Nomor HP/Telepon :/.....

Hubungan dengan penerima MP :

Persetujuan Penggunaan Data Pribadi sesuai UU Nomor 27 Tahun 2022:

- Saya bersedia dan menyetujui memberikan data pribadi kepada Dana Pensiun Jasa Raharja untuk tujuan pengkinian data kepesertaan dan hanya di gunakan untuk mendukung pengelolaan Dana Pensiun Jasa Raharja.
- Saya menyatakan bahwa data yang disampaikan beserta lampiran-lampirannya adalah benar, lengkap dan jelas.

Note:

- Dimohon menyertakan lampiran Fotocopy KTP,Kartu Keluarga dan NPWP (jika ada).
- Pembayaran manfaat pensiun akan dihentikan sementara jika formulir ini belum diterima Dana Pensiun Jasa Raharja sampai dengan tanggal 30 April 2026.
- Bagi penerima manfaat pensiun yang berbeda antara nama penerima dengan nama pemilik rekening, harus dilengkapi dengan surat kuasa.
- Dalam hal terjadi perubahan data, harap hubungi segera Dana Pensiun Jasa Raharja.

.....
Yang menyatakan,
.....