



PT. ASURANSI JIWasRAYA (PERSERO)

Jl. Letjen S. Parman No. 29 A Semarang 50231

Telp: (024) 8448028 Fax: (024) 8312892

E-Mail : pwk_ci@jiwasraya.co.id



SURAT KETERANGAN (MODEL C)

Yang bertanda tangan dibawah ini

Nama Lengkap :

Nomor Register :

Tempat & Tanggal Lahir :

Jenis Kelamin : Laki-Laki / Perempuan (*coret yang tidak perlu*)

Alamat Lengkap :

Dusun / Kampung & RT/RW :

Kelurahan / Kecamatan :

Kabupaten / Kodya & Kode Pos :

Propinsi :

Nomor Telepon / HP :

Penerima manfaat pensiun Yadapen dari PT. Asuransi Jiwasraya (Persero):

No. Skep Pensiun terakhir	Tanggal Skep	Status Pensiun	Pokok Pensiun	Jumlah Penerimaan Pensiun
Pembayaran Pensiun melalui	Lembaga	:		
	Unit	:		

Tanggungan Keluarga yang masuk dalam perhitungan pensiun : (*mohon diisi bagi pensiunan yang menanggung keluarga*)

Nama Istri / Suami / Anak	Tempat & Tanggal Lahir	Keterangan / Pekerjaan / Pendidikan
.....
.....
.....
.....

Daftar tanggungan Istri / Suami / Anak seperti tersebut diatas yang menjadi tanggungan saya adalah yang tidak mempunyai penghasilan sendiri dan tidak dimintakan tunjangan keluarga oleh pihak lain serta sesuai dengan peraturan Jiwasraya.

Demikian surat keterangan ini saya buat :

- Dengan keinsafan, apabila saya memberikan keterangan yang tidak benar, saya bersedia dituntut di Pengadilan Negeri berdasarkan Undang-Undang yang berlaku.
- Dengan perjanjian, apabila keterangan ini dapat dibuktikan tidak benar, saya bersedia mengembalikan semua tunjangan istri / suami / anak yang telah saya terima yang sebetulnya bukan hak saya.

Mengetahui Pejabat Pemerintah
Perangkat Desa/ Kelurahan

....., tanggal :

Yang menerangkan

(.....)

(.....)

Keterangan :

- Surat Keterangan ini **WAJIB** dilampiri dengan **Kartu Keluarga**.