

**FORMULIR PEMBAYARAN MANFAAT PPUKP**
PPUKP BENEFIT PAYMENT FORMNomor Formulir
Form Number: (diisi oleh DPLK Generali / filled by DPLK Generali)**A. DATA POLIS PPUKP / PPUKP POLICY DATA**1. Nomor Polis PPUKP
PPUKP Policy Number: 2. Nama Perusahaan
Company Name: **B. INFORMASI MANFAAT PPUKP / PPUKP BENEFIT INFORMATION**Tanggal Pengajuan
Submitted Date: / / Jumlah Manfaat PPUKP *)
PPUKP Benefit Amount: Rp. *) sebelum dipotong pajak menurut Peraturan Perpajakan, biaya transfer bank dan biaya administrasi (jika ada)
before tax calculation according to Tax Regulations, bank transfer fee and admin fee (if any)**C. DATA PENERIMA MANFAAT PPUKP / BENEFICIARIES DATA OF PPUKP BENEFIT**

NO	EMPLOYEE INFORMATION			BANK INFORMATION			
	EMPLOYEE NAME	AMOUNT	NPWP NO & ADDRESS	ACCOUNT HOLDER NAME	BANK ACCOUNT NO.	BANK NAME	BANK BRANCH
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							

Jika kolom yang disediakan tidak mencukupi, silahkan menambahkan di lembar tersendiri dengan mengikuti bentuk ini
If the provided column is insufficient, please add a separate sheet following this form**D. PERNYATAAN PERUSAHAAN / EMPLOYER STATEMENT**Dengan ini Saya menyatakan bahwa informasi yang saya tulis di Formulir Pembayaran Manfaat PPUKP ini adalah benar.
Herewith I declare that the written information in PPUKP Benefit Payment Form is correct.**Tanda Tangan PIC Perusahaan (hanya oleh orang yang mewakili Perusahaan) & Stempel Perusahaan**

Company PIC's Signature (only by those who represent the Company) & Company Stamp

Nama / Name : _____

Tempat & Tanggal / Place & Date : _____

E. DIISI OLEH DPLK GENERALI / FILLED IN BY DPLK GENERALIPetugas DPLK
DPLK AdminDiperiksa oleh,
Checked byManajer DPLK
DPLK Manager

Nama / Name : _____

Tempat & Tanggal / Place & Date : _____

Nama / Name : _____

Tempat & Tanggal / Place & Date : _____