



**TUGU MANDIRI**

Dana Pensiun Lembaga Keuangan

# FORMULIR DATA PEMBERI KERJA

## EMPLOYER DATA FORM



*Prioritas Masa Depan Anda*



## Informasi Pemberi Kerja Employer Information

**Nama Perusahaan**  
Company Name

**Alamat**  
Address

**Kode Pos**  
Zip Code

**E-mail**

**Telepon**  
Telephone

**Faksimil**  
Facsimile

**Jenis Kepemilikan**  
Type of Ownership

- BUMN** State Owned     **BUMD** Province Owned     **PT. Swasta Asing** Foreign Company     **PT. Swasta Nasional** Private Local Company

- L. Sosial / Keagamaan** Social / Religious Institution     **Perusahaan Patungan** Joint Venture     **CV/Firma** CV/Firm     **Lain-lain** Others

**Jenis Usaha**  
Type of Business

**Produksi Barang**  
Goods Production

**Pelayanan & Jasa**  
Service

**Sosial / Keagamaan**  
Social / Religious

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> <b>Elektronik / Komputer</b><br>Electronics / Computer  | <input type="checkbox"/> <b>Transportasi / Ekspedisi</b><br>Transportation / Expedition | <input type="checkbox"/> <b>Pendidikan Pelatihan</b><br>Education Training     |
| <input type="checkbox"/> <b>Kebudayaan</b><br>Forestry                           | <input type="checkbox"/> <b>Hotel &amp; Restoran</b><br>Hotel & Restaurant              | <input type="checkbox"/> <b>Yayasan Sosial</b><br>Social Foundation            |
| <input type="checkbox"/> <b>Kimia</b><br>Chemical                                | <input type="checkbox"/> <b>Agen Pariwisata</b><br>Tourism Agency                       | <input type="checkbox"/> <b>Rumah Sakit / Klinik</b><br>Hospital / Clinic      |
| <input type="checkbox"/> <b>Mobil &amp; Transportasi</b><br>Car & Transportation | <input type="checkbox"/> <b>Kontraktor</b><br>Contractor                                | <input type="checkbox"/> <b>Yayasan Non Sosial</b><br>Non Social Foundation    |
| <input type="checkbox"/> <b>Pangan &amp; Bhn. Konsumen</b><br>Food & Cons. Goods | <input type="checkbox"/> <b>Koperasi</b><br>Cooperation                                 | <input type="checkbox"/> <b>L. Swadaya Masyarakat</b><br>Non Governmental Org. |
| <input type="checkbox"/> <b>Perikanan</b><br>Fishery                             | <input type="checkbox"/> <b>Perbankan</b><br>Banking                                    | <input type="checkbox"/> <b>Organisasi Olah Raga</b><br>Sport Organization     |
| <input type="checkbox"/> <b>Peternakan</b><br>Animal Husbandry                   | <input type="checkbox"/> <b>Asuransi</b><br>Insurance                                   | <input type="checkbox"/> <b>Lembaga Keagamaan</b><br>Religious Institution     |
| <input type="checkbox"/> <b>Perkebunan</b><br>Plantation                         | <input type="checkbox"/> <b>Lembaga Keuangan Lain</b><br>Other Financial Institution    | <input type="checkbox"/> <b>Lain-lain</b><br>Others                            |
| <input type="checkbox"/> <b>Pertanian</b><br>Agriculture                         | <input type="checkbox"/> <b>Penyulur</b><br>Supplier                                    |  |
| <input type="checkbox"/> <b>Pertambangan</b><br>Mining                           | <input type="checkbox"/> <b>Distribusi &amp; Pemasaran</b><br>Distribution & Marketing  |  |
| <input type="checkbox"/> <b>Minyak &amp; Gas</b><br>Oil & Gas                    | <input type="checkbox"/> <b>Promosi &amp; Periklanan</b><br>Promotion & Advertising     |  |
| <input type="checkbox"/> <b>Rokok</b><br>Cigarettes                              | <input type="checkbox"/> <b>Perencanaan &amp; Masmedia</b><br>Printing & Media          |  |
| <input type="checkbox"/> <b>Tekstil</b><br>Textile                               | <input type="checkbox"/> <b>Konsultan</b><br>Consultant                                 |  |
| <input type="checkbox"/> <b>Telekomunikasi</b><br>Telecommunications             | <input type="checkbox"/> <b>Lain-lain</b><br>Others                                     |  |
| <input type="checkbox"/> <b>Lain-lain</b><br>Others                              |   |  |



## Informasi Pemberi Kerja Employer Information

**Informasi Rekening Pemberi**  
Employer Account Information

**Kerja**

**Nama Bank / Bank Name**

**Cabang / Branch**

**No Rekening / Account Number**

**Atas Nama / Beneficiary's Name**

**Perusahaan Berdiri Sejak Tahun**

The Company was established in year

**Surat Ijin Usaha Perusahaan (SIUP) (Lampirkan fotokopi)**

Business License Number (SIUP) (attached copies)

**Tanda Daftar Perusahaan (TDP) (Lampirkan fotokopi)**

Company Registration Number (TDP) (attached copies)

**No. NPWP (Lampirkan fotokopi)**

Tax ID Number (attached copies)

**No. Akta Pendirian Usaha (Lampirkan fotokopi)**

Deed of Establishment (attached copies)

**Tanggal / Date**

**Notaris / Notary**

**Sumber Dana / Source of fund :**

Hasil Usaha

Company's Profit

Investasi

Investment

Komisi/Jasa

Commission/Service

Perusahaan Induk

Holding Company

Lainnya, sebutkan

Others, please specify

**Asset Perusahaan**

Company's Asset

< Rp. 100 Juta / Million

> Rp. 1 — 10 Miliar / Million

> Rp. 100 — 500 Miliar / Billion

> Rp. 100 Juta / Million — 1 Miliar / Billion

> Rp. 10 — 100 Miliar / Billion

> Rp. 500 Miliar / Billion

**Hasil Usaha Perusahaan**

Company's Profit

< Rp. 100 Juta / Million

> Rp. 1 — 10 Miliar / Million

> Rp. 100 — 500 Miliar / Billion

> Rp. 100 Juta / Million — 1 Miliar / Billion

> Rp. 10 — 100 Miliar / Billion

> Rp. 500 Miliar / Billion

**Susunan Direksi terkini**

Incumbent Board of Directors

Nama / Name	Jabatan / Title	Sejak / Since

**Susunan Komisaris terkini**

Incumbent Board of Commissioners

Nama / Name	Jabatan / Title	Sejak / Since



## Iuran Contribution

### Iuran Pemberi Kerja

#### Employer Contribution

1. Pemberi Kerja akan menyeter iuran atas nama Karyawan yang memenuhi syarat kesepertaan sebagai berikut:  
*Employer will pay the contribution on behalf of eligible employee*
- \_\_\_\_\_ % dari penghasilan Karyawan per bulan  
*From employee salary per month*
- Rp. \_\_\_\_\_ Untuk setiap Karyawan per bulan  
*For each employee per month*
- Sesuai dengan ketentuan terlampir  
*In accordance to the attached regulations*
2. Pemberi Kerja akan membayar iuran secara:  
*Employer will pay the contribution:*
- Tahunan  Trisulan  
*Yearly Quarterly*
- Semester  Bulanan  
*Semester Monthly*

### Iuran Karyawan

#### Employee Contribution

1. Karyawan berhak atas Iuran Pemberi Kerja apabila Karyawan membayar iuran minimum:  
*Employee is eligible for Employer's Contribution only if Employee contributes a minimum of*
- \_\_\_\_\_ % dari penghasilan Karyawan per bulan  
*From Employee salary per month*
- Rp. \_\_\_\_\_ per bulan  
*per month*

**PEMBERI KERJA DENGAN INI MENYATAKAN** bahwa setiap perubahan iuran yang dibayarkan melalui Pemberi Kerja harus dilakukan dan disetujui Pemberi Kerja

**HEREWITH THE EMPLOYER DECLARE** that any changes in Employee's Contribution should be done or approved by the Employer

### Biaya - biaya

#### Fees

1. **Biaya Administrasi Bulanan:**  
*Monthly Administration Fee*
- 100% Ditagihkan kepada Pemberi Kerja  
*Bill to Employer*
- Pilihan Lain \_\_\_\_\_  
*Other Option*
- 100% Dipotong dari saldo Karyawan  
*Deducted from Employee's fund*
2. **Biaya Investasi:**  
*Investment Fee*
- 100% Ditagihkan kepada Pemberi Kerja  
*Bill to Employer*
- Pilihan Lain \_\_\_\_\_  
*Other Option*
- 100% Dipotong dari saldo Karyawan  
*Deducted from Employee's fund*
3. **Biaya Lainnya:**  
*Other Fee*
- 100% Ditagihkan kepada Pemberi Kerja  
*Bill to Employer*
- Pilihan Lain \_\_\_\_\_  
*Other Option*
- 100% Dipotong dari saldo Karyawan  
*Deducted from Employee's fund*

## Informasi Skema Investasi *Investment Scheme Information*

### Investasi *Investment*

1. Pilihan investasi ditentukan:  
*Choice of Investment determined*

Oleh Karyawan sesuai PDP DPLK Tugu Mandiri  
*By the Employee according to PDP DPLK Tugu Mandiri*

Oleh Pemberi Kerja  
*By Employer*

Dana Pasar Uang .....%  
*Money Market Fund*

Dana Saham .....%  
*Stock Fund*

Dana Pendapatan Tetap .....%  
*Fixed Income Fund*

Dana Khusus .....%  
*Segregation Fund*

Dana US Dollar .....%  
*US Dollar Fund*

2. Perubahan pilihan investasi:  
*Change of Investment choice*

Melalui Pemberi Kerja  
*Through Employer*

Langsung kepada DPLK Tugu Mandiri  
*Directly to DPLK Tugu Mandiri*

### Pernyataan Pemberi Kerja *Employer Statement*

PEMBERI KERJA  
DENGAN INI

Mengijinkan/atau memperbolehkan pengambilan sebagian iuran yang berasal dari iuran Pemberi Kerja

Tidak mengijinkan/atau tidak memperbolehkan pengambilan sebagian iuran yang berasal dari iuran Pemberi Kerja

PEMBERI KERJA DENGAN INI MENYATAKAN bahwa dana yang dibayar oleh Pemberi Kerja kepada Dana Pensiun Lembaga keuangan Tugu Mandiri merupakan dana yang berasal dari hasil usaha yang menurut peraturan perundang-undangan yang berlaku dan ditujukan untuk kepentingan kesejahteraan Karyawan.

PEMBERI KERJA DENGAN INI MENYATAKAN bahwa program pensiun DPLK Tugu Mandiri berlaku mulai tanggal ..... dan akan diumumkan kepada Karyawan yang berhak dan bersedia ikut dalam program pensiun DPLK Tugu Mandiri serta didaftarkan pada program pensiun DPLK Tugu Mandiri oleh Pemberi Kerja sejak Formulir Data Pemberi Kerja ini ditanda tangani.

Pemberi Kerja dengan ini menunjuk ..... sebagai orang yang dapat dihubungi untuk pelaksana program pensiun Pemberi Kerja.

HEREWITH THE EMPLOYER  Approved / Allowed withdrawal part of the Employer's Contribution.

Not Approved / Not Allowed withdrawal part of the Employer's Contribution

HEREWITH THE EMPLOYER DECLARE that the source of fund paid to Dana Pensiun Lembaga Keuangan Tugu Mandiri is from the legitimate company income in accordance to the government regulations and for the benefit of the employees.

HEREWITH THE EMPLOYER DECLARE that the pension program DPLK Tugu Mandiri shall be effective as of ..... And it will be announced to the eligible Employees who are willing to join the pension program DPLK Tugu Mandiri and be registered in the pension program DPLK Tugu Mandiri by the Employer from the time this Employer Data Form is signed.

Employer herewith appoint ..... as the Employer's contact person to perform the administration of the pension program.

**Tanda Tangan & Cap Perusahaan**  
Signature & Company Stamp

Di .....  
At .....  
Tanggal ..... / ..... / .....  
Date

Oleh .....  
By .....  
Jabatan .....  
Position