

aplikasi setoran/transfer/kliring/inkaso
deposit/transfer/clearing/collection form



kepada **PT Bank Mandiri (Persero) Tbk** tanggal date : **30/12/21**

harap dilakukan transaksi berikut please do this transaction :

transaksi ☐ setoran ☐ TT ☐ RTGS ☐ SKNBI ☐ kliring-inkaso ☐ bank draft
transaction deposit tt rtgs sknbi clearing-collection bank draft

harap ditulis dengan huruf cetak please fill in with block letters

VALIDASI

validation

12202 1220255 177 08 30/12/2021 1:05:41 PM 1101
CASH IDR 1,000,000.00 DR
122-00-0408012-6 KOLEGIUM PENYAKIT DA IDR 1,000,000.00 CR
1.0000000 1.0000000
RESERTIFIKASI KOMPETENSI DR DJUM
TANGGAL EFEKTIF 30/12/2021

PENERIMA (wajib diisi) ☐ perorangan ☐ perusahaan ☐ pemerintah
beneficiary individual company government

Status kependudukan ☐ penduduk ☐ bukan penduduk
resident status resident non-resident

Nama

name

Nomor rekening

account number

Bank

bank

Alamat & telp penerima

beneficiary address & phone no

Jenis & Nomor Identitas

ID type & Number

KOLEGIUM PENYAKIT DALAM.

122 - 000 4080 - 126.

MANDIRI

TUJUAN TRANSAKSI

purpose of transaction

(wajib diisi)

☐ Tabungan / Investasi ☐ Pembayaran ☐ Biaya hidup
savings / investment payment personal expenses
☐ Bisnis ☐ Pembelian Barang/Jasa ☐ Donasi / amal
Business purpose Purchase of goods/services donation

BERITA TRANSAKSI

transaction remarks

RESERTIFIKASI KOMPETENSI - DR. DJUM

diisi oleh Bank filled out by the bank

Jumlah transfer amount of transfer

Komisi commission

Biaya Pengiriman transfer fee (SWIFT/RTGS/SKNBI)

Biaya Koresponden correspondent charge

Sub Total

Kurs rate

Total

Pemohon dengan ini menyetujui syarat-syarat dan ketentuan yang tercantum dibalik formulir aplikasi ini

the applicant hereby accepts all terms and conditions stated on the reverse side of this transaction form

Pengesahan Bank bank's authorization

Tanda Tangan Pemohon applicant's signature

Nama name

FFO 079 Lembar 2 : untuk CSR/CSO/Kepala Cabang

PENGIRIM (wajib diisi)

applicant

☐ nasabah

customer

☐ non nasabah

walk in customer (WIC)

NIK / paspor (WNA) / NPWP (Perusahaan)

ID number

Informasi pengirim

applicant information

Status kependudukan

resident status

Nama

name

Alamat & nomor telepon

address & telephone number

☐ perorangan

individual

☐ perusahaan

company

☐ pemerintah

government

☐ penduduk

resident

☐ bukan penduduk

Non-resident

DR. DJUMHANA

8067 5479

METODE TRANSAKSI (wajib diisi)

method of transaction

☐ Tunai

cash

☐ Debet rekening:

debit account:

☐ Cek/bilyet giro

cheque

Bank Tertarik

drawee bank

Nomor Cek/BG

cheque number

Valuta

currency

Nominal amount

Jumlah setoran/transfer/kliring/inkaso

deposit/transfer/clearing/collection amount

Terbilang

in words

Rp. 1.000.000

SATU JUTA RUPIAH.

SUMBER DANA TRANSAKSI (wajib diisi)

source of fund

☐ Gaji/penghasilan

salary/income

☐ Tabungan/hasil investasi

savings/investment

☐ Warisan

inheritance

☐ Dana pemerintah

Government Funds

☐ Hibah / hadiah

grants/gifts

☐ Penjualan aset

sale of assets

☐ Hasil usaha

business proceed

☐ Sumbangan

contribution

BIAYA TRANSAKSI

transaction fee

☐ Tunai

cash

☐ Debet rekening:

debit account:

Biaya bank koresponden

correspondent charge

☐ Pengirim

applicant

☐ Penerima

beneficiary

Lainnya

Others

diisi apabila pembawa formulir bukan Pengirim filled out if the bearer of this form is not the applicant

Nama

name

Alamat & nomor telepon

address & telephone number

NIK/ Paspor (WNA)

ID Number

MTA

30 DEC 2021

8067 5479