



PT. BANK RAKYAT INDONESIA (PERSERO) Tbk.

104252-62-1 KOLEGIUM PENYAKIT DA IDR 1.000.000.00 Cr

Charges + PPN: IDR 2.900.00

IURAN P2KB DR FINLY SEPTIANTO

Dest: 1260033399949 KOLEGIUM PENYAKIT DA PT. BANK MANDIRI (PERSERO) TBK

20

TRANSFER

KLIRING

RTGS

SLIP PENGIRIMAN UANG DALAM / LUAR NEGERI / KLIRING
APPLICATION FOR TRANSFER

Ditujukan Kepada/Send to:

Nama/Name: Kolegium Penyakit Dalam

Alamat/Address: Jl. Sekeloa 1 No. 22 C-0 Lenen Jakarta
Perak 021-31978025

Bank Tujuan/Beneficiary Bank: Mandiri

No Rekening/Benef. Acc. No.: 126-003-339994-9

Kota/City: _____ Negara/Country: _____

Kode Bank/Bank's Code ***: 008

Perincian/Details	Rupiah	Valas/Forex
Jumlah dikirim/Amount	<u>1.000.000</u>	
Biaya/Charge **		
Jumlah disetor/Total		

Melalui Kanca/KCP/BRI Unit/Mia Branch:

Nama Pengirim/Sender: PABO Cabang MTC

Alamat/Address: Jl. Prabu Panaheran Vengra Cerem
083199749137

Terbilang/Amount in Words: Satu juta rupiah

Disetor secara/Deposit by:

Tunai/Cash Lainnya/Others

Debet Rek: 1062 000536

Sumber Dana/Source of Fund * : _____

Keperluan/Purpose * : _____

Pekerjaan/Occupation * : _____

Jabatan/Position * : _____

Tempat & Tgl. Lahir/Place & Birth Date * : _____

No. KTP/SIM/Passport **: _____

Bila sesudah 2 (dua) bulan terhitung mulai tanggal pemberitahuan kiriman tidak diambil, Bank berhak mengembalikan uang kepada pengirim setelah dikurangi ongkos-ongkos pengiriman dan administrasi

Berita/Remarks: Iuran P2KB dr. Finly Septianto

Approved: [Signature] Teller: [Signature] TT. Pengirim/Application's Signature: [Signature]

Sesuai Peraturan Bank Indonesia yang berkaitan dengan Prinsip Mengenal Nasabah;
 * Khusus diisi bagi nasabah yang tidak memiliki rekening di BRI
 ** Bagi Nasabah yang tidak memiliki rekening BRI dengan jumlah pengiriman > Rp. 100 juta tunai dilampiri fotocopy identitas

*** Diisi oleh Bank
 Transaksi dianggap sah apabila slip penyeteroran ini divalidasi dibubuhi tanda tangan teller Lembar 1 dan 3 untuk bank Lembar 2 untuk nasabah

OPS-03 BS

DITUJUKAN (Penduduk - Perusahaan) **KLIRING 04/12/2025** TRANSFER

KOLEGIUM PENYAKIT DA **TUNAI**

JL SALEMBA 1 NO 22 SENEN

JAKPUS **DIKIRIM : IDR 1,000,000.00**

NO IDENTITAS **BIAYA + PPN : IDR 2,900.00**

TELEPON PENERIMA : 02131928025 **DISETOR : IDR 1,002,900.00**

BANK TUJUAN **TERBILANG:**

PT. BANK MANDIRI (PERSERO) **SATU JUTA DUA RIBU SEMBILAN**

TBK **RATUS RUPIAH**

REKENING TUJUAN : 1260033399949

PENGIRIM (Penduduk - Perusahaan)

PAPDI CABANG NTB

JL PEJANGGIK NO 6 MATARAM

RT.000/000 MATARAM MATARAM

NO IDENTITAS : 084165067911000

TELEPON PENGIRIM **REMARKS:**

PEKERJAAN **IURAN P2KB DR FINLY**

JABATAN **SEPTIANTO**

TEMPAT TANGGAL LAHIR:

SUMBER DANA

KEPERLUAN : IURAN P2KB DR FINLY SEPTIANTO

TT Pengirim/Rekening Tujuan **Teller** **Approved**

No. KTRISIMPASPORT

Sumbu Dana/Source of Fund

Keperluan/urpose

Pekerjaan/occupation

Jabatan/Position

Alamat/Address

Nama Pengirim/Name

Melalui Kantor/Through Office

Kode Bank/Bank's Code

Kota/City

No Rekening/Bank Ac. No.

Bank Tujuan/Beneficiary Bank

Alamat/Address

No. KTRISIMPASPORT

Sumbu Dana/Source of Fund

Keperluan/urpose

Pekerjaan/occupation

Jabatan/Position

Alamat/Address

Nama Pengirim/Name

Melalui Kantor/Through Office

Kode Bank/Bank's Code

Kota/City

No Rekening/Bank Ac. No.

Bank Tujuan/Beneficiary Bank

Alamat/Address

No. KTRISIMPASPORT

Transaksi dianggap sah apabila slip pengirim ini diberikan ke penerima uang dengan baik.

Transaksi ini berlaku untuk bank.

Untuk 2 unit nasabah.

Sesuai Peraturan Bank Indonesia yang berlaku dengan Prinsip Mengenal Nasabah

Khusus bagi nasabah yang tidak memiliki rekening di BRI

Bank Nasabah yang tidak memiliki rekening BRI dengan jumlah pengirim

Rp 100 juta tunai dibayar fotocopy identitas

02/03/2025