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

mandiri

kepada to **PT Bank Mandiri (Persero) Tbk** tanggal *date* _____

harap dilakukan transaksi berikut *please do this transaction:*

transaksi *transaction* ☐ setoran *deposit* ☐ TT *tt* ☐ RTGS *rtgs* ☐ SKNBI *sknbi* ☐ Kliring-inkaso *clearing-collection* ☐ Bank Draft *bank draft*

harap ditulis dengan huruf cetak *please fill in with block letters*

VALIDASI
validation

12524 1259452 19 02 26/10/2021 10:42:20 AM 1101
CASH IDR 1,000,000.00 DR
122-00-0408012-6 KOLEGIUM PENYAKIT DA IDR 1,000,000.00 DR

PENERIMA (wajib diisi)
beneficiary

☐ perorangan *individual* ☑ perusahaan *company* ☐ pemerintah *government*

Status kependudukan
resident status

☐ penduduk *resident* ☐ bukan penduduk *non-resident*

Nama
name Kolegium Penyakit Dalam

Nomor rekening
account number 122 - 000 - 4050 - 126

Bank
bank Mandiri

Alamat & telp penerima
beneficiary address & phone no

Jenis & Nomor Identitas
ID type & number

TUJUAN TRANSAKSI
purpose of transaction (wajib diisi)

☐ Tabungan / investasi *savings / investment* ☑ Pembayaran *payment* ☐ Biaya hidup *personal expenses*
☐ Bisnis *business purpose* ☐ Pembelian barang / jasa *purpose of goods / services* ☐ Donasi / amal *donation*

BERITA TRANSAKSI
transaction remarks a/n: Dr. Diaja Sosat SpPD

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 accept all terms and conditions stated on the reverse side of this transaction form

Pengesahan Bank *bank's authorization*	Tanda tangan pemohon *applicant's signature*
M. Dene Sebastian. P. Teller	Nama *name* Ida Mulyati

PENGIRIM (wajib diisi)
applicant

☑ nasabah *customer* ☐ non nasabah *walk in customer (WIC)*

NIK/ Paspor (WNA)
ID number

Informasi pengirim
applicant information

☑ perorangan *individual* ☐ perusahaan *company* ☐ pemerintah *government*

Status kependudukan
resident status

☑ penduduk *resident* ☐ bukan penduduk *non-resident*

Nama
name Ida Mulyati

Alamat & nomor telepon
address & telephone number 0813 1932 0042

METODE TRANSAKSI (wajib diisi)
method of transaction

☑ tunai *cash* ☐ debet rekening *debit account* ☐ cek/bilyet giro *cheque*

Bank Tertarik *drawee bank*	No.cek/BG *cheque number*	Valuta *currency*	Nominal *amount*
			1.000.000

Jumlah setoran/transfer/kliring/inkaso
deposit/transfer/clearing/collection amount Rp. 1.000.000

Terbilang
in words 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

Dipindai dengan CamScanner