

kepada PT Bank Mandiri (Persero) Tbk

tanggal date 29-05-2023

harap dilakukan transaksi berikut please do this transaction

transaksi transaction ☐ setoran deposit ☐ TT ☐ RTGS ☐ SKNB ☐ Kliring-inkaso clearing-collection ☐ Bank Draft bank draft

harap ditulis dengan huruf cetak please fill in with block letters

VALIDASI
validation

13801 1380119 4 10 29/05/2023 8:16:19
CASH IDR 1.000.000,00 DE
122-00-0408012-6 KOLEGIUM PENYAKIT DA
1.000000 1.000000
P2KB ANTARY DESVI
TANGGAL EFEKTIF 29/05/2023

PENERIMA (wajib diisi)
beneficiary

Status kependudukan
resident status

Nama
name

Nomor rekening
account number

Bank
bank

Alamat & telp penerima
beneficiary address & phone no

Jenis & Nomor identitas
ID type & number

☐ perorangan individual ☐ perusahaan company ☐ pemerintah government

☐ penduduk resident ☐ bukan penduduk non-resident

Kolegium Penyakit Dalam

1220004080126

MANDIRI

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

P2KB ANTARY DESVI

diisi oleh Bank filled out by the bank

Jumlah transfer amount of transfer	
Komisi commission	
Biaya Pengiriman transfer fee (SWIFT/RTGS/SKNB)	
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
	Nama name

PENGIRIM (wajib diisi)
applicant

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

NIK/Paspor (WNA)/NPWP (Perusahaan)
ID number

Informasi pengirim
applicant information

☐ perorangan individual ☐ perusahaan company ☐ pemerintah government

Status kependudukan
resident status

☐ penduduk resident ☐ bukan penduduk non-resident

Nama
name

ANTARY DESVI BAKIK

Alamat & nomor telepon
address & telephone number

JALAN LAYUNGAN KEMANGKAT

METODE TRANSAKSI (wajib diisi)
method of transaction

☐ tunai cash ☐ debit 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

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 ☐ Debit 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

H0001

Alamat & nomor telepon
address & telephone number

LAYUNGAN KEMANGKAT

NIK/ Paspor (WNA)
ID number

3471 204 3063 0000 2