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

mandiri

kepada *to* **PT Bank Mandiri (Persero) Tbk** tanggal *date* 12 06 2022

harap dilakukan transaksi berikut *please do the 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

15004 150055A 108 14 12/06/2022 1:25:12 PM 1101
DTSA IDR 1.000.000.00 DR
122-00-0840012-6 KOLEGIUM PENYAKIT DA IDR 1.000.000.00 CR
1.000000 1.000000
RE SERKOM KT DR. JENIE KURNIAW
TRANSFER BERHASIL DILAKSANAKAN

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

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

Nama *name*: Kolegium Ilmu Penyakit Dalam

Nomor rekening *account number*: 122-000-4000-126

Bank *bank*: Mandiri Cab RSCM

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 *purchase of goods / services* ☐ Donasi / amal *donation*

BERITA TRANSAKSI *transaction remarks*: RE SERKOM KT dr. Jenie Kurniawan

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 authorization*	Tanda tangan pemohon *applicant's signature*
	Name *name* TONNI MOBIE

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*: TONNI MOBIE

Alamat & nomor telepon *address & telephone number*: Kel. Limba B / 0852 5624 5403

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*

Jumlah setoran/transfer/kliring/inkaso *deposit/transfer/clearing/collection amount*: Rp. 1.000.000,00

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*:

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

PBT/11/2021

Dipindai dengan CamScanner

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

mandiri

kepada *to* **PT Bank Mandiri (Persero) Tbk** tanggal *date* 12-05-2022

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*

15004 1500454 109 17 12/05/2022 1:26:27 PM 1101
CASH IDR 1.000.000.00 CR
122-00-0000012-9 KOLEGIUM PENYAKIT DA IDR 1.000.000.00 CR
1.000000 1.000000
RE SERKOM DR. JEVIE KAIRUPAN
TANGGAL EFEKTIF 12/05/2022

PENERIMA (wajib diisi) *beneficiary*: [ ] perorangan *individual* [ ] perusahaan *company* [ ] pemerintah *government*

Status kependudukan *resident status*: [ ] penduduk *resident* [ ] bukan penduduk *non-resident*

Nama *name*: Kolegium Ilmu Penyakit Dalam

Nomor rekening *account number*: 122-000-4080-126

Bank *bank*: MANDIRI Cab. RSCM

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 *purchase of goods / services* [ ] Donasi / amal *donation*

BERITA TRANSAKSI *transaction remarks*: RE SERKOM dr. Jevie Kairupan

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*
	Name *name* Tolli Mobie

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*: [ ] perorangan *individual* [ ] perusahaan *company* [ ] pemerintah *government*

Status kependudukan *resident status*: [ ] penduduk *resident* [ ] bukan penduduk *non-resident*

Nama *name*: Tolli Mobie

Alamat & nomor telepon *address & telephone number*: Kel. Limba B / 0852 56245403

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*

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*:

PBT/11/2021

Dipindai dengan CamScanner