deposit/transfer/clearing/collection form

mandiri

kepada to **PT Bank Mandiri (Persero) Tbk**
harap dilakukan transaksi berikut please do this transaction:

tanggal date 12-01-2022

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

11309 1130952 24 00 12/01/2022 10:41:32 AM 2111
CASH IDR 3,600,000.00 DR
112-00-0672483-0 PAPDI CABANG SUMSEL IDR 3,600,000.00 DR
1.0000000 1.0000000
IZIN DOKTER UTK IURAN PAPDI
TANGGAL EFEKTIF 12/01/2022

PENERIMA (wajib diisi) beneficiary
☐ perorangan individual ☐ perusahaan company ☐ pemerintah government
Status kependudukan resident status: ☐ penduduk resident ☐ bukan penduduk non-resident
Nama name: PAPDI CABANG SUMSEL
Nomor rekening account number: 112.00.0672483-0
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 purchase of goods/services ☐ Donasi / amal donation

BERITA TRANSAKSI transaction remarks: IZIN DOKTER UNTUK IURAN PAPDI

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	

PT BANK MANDIRI (PERSERO) TBK. KCU SOLO BANK UNDAN 2022 DETYANANDA ARIFIN TELLER

Pemohon dengan ini menyetujui syarat-syarat dan ketentuan yang tercantum di balik 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

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: ANGGIAT ARITONANG
Alamat & nomor telepon address & telephone number: PALEMBANG /

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. 3.600.000
Terbilang in words: Tiga Juta Enam Ratus Ribu 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 the form is not the applicant
Nama name: Rio Korkka
Alamat & nomor telepon address & telephone number: 0852 - 67796987
NIK/ Paspor (WNA) ID number: 1671076001870005

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

mandiri

kepada *to* **PT Bank Mandiri (Persero) Tbk** — **tanggal** *date* 12-01-2022

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*

11309 1130952 23 01 12/01/2022 10:40:51 AM 11/01
CASH IDR 1,000,000.00 DR
122-00-0408012-6 KOLEGIUM PENYAKIT DA IDR 1,000,000.00 CR
1.0000000 1.0000000
SERKOM AN DR ANGGIAT MHP ARITONANG
TANGGAL EFEKTIF 12/01/2022

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*: 122-00-0408012-6

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

BERITA TRANSAKSI *transaction remarks*: SERKOM A.N. Dr. Anggiat MHP Aritonang
STTD. PMPD [illegible]

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*: ANGGIAT ARITONANG

Alamat & nomor telepon *address & telephone number*: PALEMBANG

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 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	

12 JAN 2022

Pemohon dengan ini menyetujui syarat dan ketentuan yang berlaku di balik formulir aplikasi ini. *The applicant hereby accepts all terms and conditions stated on the back of this transaction form.*

Pengesahan Bank *bank's authorization*	Tanda tangan pemohon *applicant's signature*
	Nama *name*

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

Nama *name*: Rio Kartika

Alamat & nomor telepon *address & telephone number*: 0852-67796987

NIK/ Paspor (WNA) *ID number*: 1671076001870005

AFO 029 Lembar 2 : untuk CSR/CSO/Kepala Cabang

PT (Pp 10/2010)