

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



kepada PT Bank Mandiri (Persero) Tbk

harap dilakukan transaksi berikut please do this transaction:

tanggal date 10-2-2020

transaksi transaction ☒ setoran deposit ☐ TT ☐ RTGS ☐ SKNBI ☐ Kliring-inkaso clearing-collection ☐ Bank draft bank draft

harap ditulis dengan huruf cetak fill in with block letters

VALIDASI

validation 18500 1850032 30 11 10/02/2020 9:03:35 AM 1101
CASH TOR 1.000.000.00 DR
122-00-0408012-6 KOLEGIUM PENYAKIT DA TOR 1.000.000.00 CR
1.0000000 1.0000000
RESERKOM PER 5 TAHUN DR SYAMSUL ARIFF 7
TANGGAL EFEKTIF 10/02/2020

PENERIMA

beneficiary ☐ perorangan individual ☐ perusahaan company ☒ pemerintah government
Status kependudukan resident status ☐ penduduk resident ☐ bukan penduduk non-resident
Nama name KOLEGIUM PENYAKITDALAM
Nomor rekening account number 122.000 4080.126
Bank bank MANDIRI CAB. JKT RSCM
Alamat & telp penerima receiver address & phone no
Jenis & Nomor identitas type & number ID

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 RESERKOM PER 5 TAHUN

diisi oleh Bank filled out by 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 sepenuhnya syarat-syarat dan ketentuan yang tercantum dibalik aplikasi ini
applicant unconditionally accept all terms and condition on the reverse of this transaction form.

Pengesahan Bank bank's authorization

Tanda tangan pemohon applicant's signature

SISKAP
TELLER

Nama name

SYAMSUL

FFO 079

Lembar 2 untuk CSR/CSO/Kepala Cabang

PENGIRIM (wajib diisi)

applicant ☒ nasabah customer ☐ non nasabah walk in customer (WIC)
NIK/ Paspor (WNA) ID number 3308142603720001
Informasi pengirim applicant information ☒ perorangan individual ☐ perusahaan company ☐ pemerintah government
Status kependudukan resident status ☒ penduduk resident ☐ bukan penduduk non-resident
Nama name dr. SYAMSUL ARIFF 2, SP PD
Alamat & nomor telepon address & telephone number PAINGANOL/II TRASAN BANDANOM
MABELAWO - JATENG

METODE TRANSAKSI (wajib diisi)

method of transaction ☒ tunai cash ☐ Debet rekening debit account ☐ cek/bilyet giro cheque

Bank Tertarik drawee bank	Nomor Cek/BG cheque number	Valuta currency	Nominal amount

Jumlah setoran/transfer/kliring/inkaso deposit/transfer/clearing/collection amount 1000.000,-

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 beare of this form is not the applicant

Nama name

Alamat & nomor telepon address & telephone number

NIK/ Paspor (WNA) ID number