BNI

Tanggal/ *Date* : 1-9-2022

Validasi :

55376 055010 670391 01/09/2022 12:10:13
TUNAI IBU NI WAYAN YONI ASTRINI IDR 3,002,900.00
760360200001004 YADIB-KLIRING IDR 3,000,000.00
302360420803001 PEND.PROP.TRANSAKSI KLIRING IDR 2,900.00
BANK MANDIRI 7122000401001126 KOLEGIUM PENYAKIT DALAM
70302/RENON

Formulir Kiriman Uang

Remittance Application

Penerima/*Beneficiary* ☐ Penduduk/ *Resident* ☐ Bukan Penduduk/ *Non Resident*

☐ Perorangan/*Personal* ☐ Perusahaan/*Company*

☐ Pemerintah/*Government* ☐ *Remittance*

Nama/*Name* : Kolegium Penyakit Dalam

Alamat/*Address* : Jl. Salemba I No. 22 C-D

Telepon/*Phone* : 021-3915159

Kota/*City* : Negara/*Country* :

Bank Penerima/*Beneficiary Bank* : Mandiri Cab. RSCM

Kota/*City* : Jakarta Negara/*Country* :

No. Rek./*Acc. No.* : 122.00040 8012-6

Pengirim/*Remitter* ☐ Penduduk/ *Resident* ☐ Bukan Penduduk/ *Non Resident*

☐ Perorangan/*Personal* ☐ Perusahaan/*Company*

☐ Pemerintah/*Government* ☐ *Remittance*

Nama/*Name* :

Nama Alias/*Alias Name* : Yoni Astrini

No. ID :

KTP/SIM/*Passport*/KITAS 3412703 82

Alamat/*Address* :

Telepon/*Phone* : Pengasar

Kota/*City* : Negara/*Country* :

Jenis Pengiriman/ *Type of Transfer* ☑ LLG/*Clearing* ☐ Draft ☐ ..... ☐ RTGS ☐ SWIFT

Sumber Dana/ *Source of fund*

☑ Tunai/*Cash* ☐ Cek/*BG No.* .....

☐ Debit Rek./*Debit Acc. No.* .....

Mata Uang/*Currency* : ☑ IDR ☐ USD ☐ .....

Jumlah Dana yang dikirim/*Amount Transfer* :

Jumlah/*Amount*	Kurs/*Rate*	Nilai/*Total Amount*
		Rp 3.000.000

Biaya/*Charge*	Valas/*Amount in Foreign Exchange*	Kurs/ *Amount*	Nilai/ *Total Amount*
Komisi/*Commision* Pengiriman/*Handling* Bank Koresponden/*Correspondent Bank*			
Jumlah Biaya/*Amount Charge* :			
Total yang dibayarkan/*Total Amount* :			

Terbilang/*Amount in Words* : Tiga juta rupiah

Tujuan Transaksi (*Transaction Purpose*) : Biaya consultation kost auditor dr. IB Sutedja, dr Suraka

Berita (*Message*) : .....

Biaya dari Bank koresponden dibebankan ke rekening/ *Correspondent bank charges are for account of* :

☐ Penerima/*Beneficiary* ☐ Pengirim/*Remitter* ☐ *Sharing*

Saya/Kami menyetujui sepenuhnya syarat-syarat yang tercantum pada halaman belakang formulir ini / *I unconditionally accept all the terms and conditions on the reverse form.*

01 SEP 2022

Lili Kelui Intan Indrawati

P055378

Pejabat Bank/*Bank Officer*

Yoni Astrini

Pemohon/*Applicant*

Sah jika ada cetakan data komputer atau tanda tangan yang berwenang/ *The applicant form will be valid if there is a computerized validation or the authorized signature*

Transaksi oleh Walk In Customer (WIC) di atas Rp 100 juta atau nilai yang setara dengan itu wajib mengisi form PMN (KYC)/ *Transaction by Walk In Customer amounting exceeds Rp 100.000.000 (one hundred million rupiahs) or equivalent value must fill in the PMN (KYC) Form*

Transaksi oleh bukan penduduk di atas USD 10.000 atau ekuivalen wajib mengisi Form LLD1/ *Transaction by non-resident amounting over US $ 10.000 or its equivalent must fill in LLD1 Form*

Lembar 3 : Na...