

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



kepada to PT Bank Mandiri (Persero) Tbk

harap dilakukan transaksi berikut please do this transaction:

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

tanggal date 22-12-2021

harap ditulis dengan huruf cetak please fill in with block letters

VALIDASI
validation

14400 1440059 42 07 22/12/2021 12:51:32 PM 1101
CASH IDR 1,000,000.00 DR
122-00-0408012-6 KOLEGIUM PENYAKIT DA IDR 1,000,000.00 CR
1.0000000 1.0000000
IURAN P2KB DR GADIS NURLAILA SPDP
TANGGAL EFEKTIF 22/12/2021

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

Bank Mandiri Jakarta RSCM (Kolegium Penyakit) dalam
122-000908012-6
Mandiri

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

Iuran P2KB Kolegium Penyakit Gadis Nurlaila SPDP

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

PENGIRIM (wajib diisi)
applicant

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

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

3576028601960002

Informasi pengirim
applicant information

☒ perorangan individual ☐ perusahaan company ☐ pemerintah government

Status kependudukan
resident status

☒ penduduk resident ☐ bukan penduduk non-resident

Nama
name

Silmy Maripran

Alamat & nomor telepon
address & telephone number

Jl. Wahid Hasyim Malang / 085729636295

METODE TRANSAKSI (wajib diisi)
method of transaction

☒ tunai cash ☐ debet rekening: ☐ cek/bilyet giro cheque

Bank Tertarik drawee bank	No. cek/BG cheque number	Valuta currency	Nominal amount
Bank Mandiri Jakarta RSCM (Kolegium Penyakit) dalam			

Jumlah setoran/transfer/kliring/inkaso
deposit/transfer/clearing/collection amount

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: ☐

Biaya bank koresponden correspondent charge

☐ Pengirim applicant ☐ Penerima beneficiary ☐ Lainnya others

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

mandiri

kepada to PT Bank Mandiri (Persero) Tbk

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

tanggal date

harap ditulis dengan huruf cetak please fill in with block letters

VALIDASI
validation

14400 1440059 43 17 22/12/2021 12:52:45 PM 1101
CASH IDR 40.000,00 DR
122-00-0408012-6 KOLEGIUM PENYAKIT DA IDR 40.000,00 CR
1.0000000 1.0000000
URAN RESERTIFIKASI P2KB DR GADIS NURLAI
TANGGAL EFEKTIF 22/12/2021

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

Bank Mandiri Jakarta RSCN
122-000408012-6 (Kolegium Penyakit) data
Mandiri

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

URAN RESERTIFIKASI P2KB KOLEGIUM IPD
dr. Gadis Nurlaila, SPD

diisi oleh Bank filled out by the Bank

Jumlah transfer amount of transfer

Komisi commission

Biaya Pengiriman transfer fee (SKNBI RTGS)

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

PENGIRIM (wajib diisi)
applicant

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

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

3573025601960002

Informasi pengirim
applicant information

Status kependudukan
resident status

Nama
name

Alamat & nomor telepon
address & telephone number

☒ perorangan individual ☐ perusahaan company ☐ pemerintah government
☐ penduduk resident ☐ bukan penduduk non-resident

Silmy Marinton

Jl KH Wahid Hasyim II Malang / 08572962625

METODE TRANSAKSI (wajib diisi)
method of transaction

☐ tunai cash ☐ debet rekening: ☐ cek/bilyet giro cheque

Bank Tertarik drawee bank	No. cek/BG cheque number	Valuta currency	Nominal amount
Mandiri			

Jumlah setoran/transfer/kliring/inkaso
deposit/transfer/clearing/collection amount

40.000

Terbilang
in words

Empat puluh 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 this form is not the applicant

Nama
name

Alamat & nomor telepon
address & telephone number

NIK/ Paspor (WNA)
ID number