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 : **tanggal** date 18-3-2022

transaksi transaction: ☐ setoran deposit ☐ TT tt ☐ RTGS rrgs ☐ SKNBI sknbi ☐ Kliring-inkaso clearing-collection ☐ Bank Draft bank draft

harap ditulis dengan huruf cetak please fill in with block letters

VALIDASI validation

03185 0318560 12 18/03/2022 10:09:33 1101
CASH IDR 1,000,000.00 DR
122-00-0408012-6 KOLEGIUM PENYAKIT DA IDR 1,000,000.00 CR
1.000000 1.000000
PEMBAYARAN PZKB SERKOM AN ACHMAD S
TANGGAL EFEKTIF 18/03/2022

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

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

Nama name: KIPD (Kolegium Penyakit Dalam)

Nomor rekening account number: 122-00-0408012-6

Bank bank: Mandiri Cabang KSCM

Alamat & telp penerima beneficiary address & phone no.: Jakarta

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: Pembayaran PZKB (Serkom a/n dr. Achmad Soefyani

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 accept all terms and condition stated on the reverse side of this transaction form

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

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: 6371045609740001

Informasi pengirim applicant information: ☑ perorangan individual ☐ perusahaan company ☐ pemerintah government

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

Nama name: dr. Achmad Soefyani Sp.PD-KGEH

Alamat & nomor telepon address & telephone number: Banjarmasin / 08134829270 6

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
			1.000.000

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

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: debet 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: