

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 25/03/21

harap ditulis dengan huruf cetak please fill in with block letters

VALIDASI
validation

15900 1590056 41 05 25/03/2021 12:10:13 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
PEMBY SERKOM DR AHADINI ISLAMIAH SP PD
TANGGAL EFEKTIF 25/03/2021

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

Kolegium Penyakit Dalam
122-000-4080-126
Mandiri
Jl. Salemba I No. 22 / 10211 31920025

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 SERKOM dr. Ahadini Islamiah Sp.PD

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 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

Naili Rahmah
Teller

Nama name

PENGIRIM (wajib diisi)
applicant

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

Informasi pengirim
applicant information

Status kependudukan
resident status

Nama
name

Alamat & nomor telepon
address & telephone number

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

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

dr. Ahadini Islamiah, Sp.PD
Jl. Tambora Bungai No. 04 / 08525162728

METODE TRANSAKSI (wajib diisi)
method of transaction

☒ tunai cash ☐ debit rekening: ☐ 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 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 ☐ Debit rekening: ☐

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

Happy Rara Sari
Jl. Kariyer
6271016606990010