

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



kepada to PT Bank Mandiri (Persero) Tbk

tanggal date 28/10/2021

harap dilakukan transaksi berikut please do this transaction:

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

harap ditulis dengan huruf cetak please fill in with block letters

VALIDASI
validation

12324 1232452 6 07 28/10/2021 9:37:07 AM 1101
CASH IDR 1,000,000.00 DR
122-00-0408012-6 KOLEGIUM PENYAKIT DA IDR 1,000,000.00 DR
1.0000000 1.0000000
BIAYA RESERTIFIKASI KOMPETENSI
TANGGAL EFEKTIF 28/10/2021

PENERIMA (wajib diisi)
beneficiary

☐ perorangan individual ☒ perusahaan company ☐ pemerintah government

Status kependudukan
resident status

☐ penduduk resident ☐ bukan penduduk non-resident

Nama
name

KOLEGIUM PENYAKIT DALAM

Nomor rekening
account number

122-000-9080-126

Bank
bank

BANK MANDIRI

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

BIAYA RESERTIFIKASI KOMPETENSI

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 authentication

Tanda tangan pemohon applicant's signature

Lutfiana Hanum

Teller

Nama name

LUFTI

PENGIRIM (wajib diisi)
applicant

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

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

327306270243 0009

Informasi pengirim
applicant information

☒ perorangan individual ☐ perusahaan company ☐ pemerintah government

Status kependudukan
resident status

☐ penduduk resident ☐ bukan penduduk non-resident

Nama
name

MI LUFTIAWAN

Alamat & nomor telepon
address & telephone number

JAKARTA / 08572400 9001

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

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

Rp 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: 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