

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



kepada PT Bank Mandiri (Persero) Tbk

tanggal date 4-9-2020

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

16208 1620851 81 17 04/09/2020 12:36:15 PM 1101
CASH TOR 1.000.000.00 DR
122-00-0408012-6 KOLEGIUM PENYAKIT DA TOR 1.000.000.00 CR
1.0000000 1.0000000
TANGGAL EFEKTIF 04/09/2020

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
122.000.4080.12.6
MANDIRI JKT PSCM
DI- SALEMBA I No 22 C-D Jember

TUJUAN TRANSAKSI
purpose of transaction (wajib diisi)

BERITA TRANSAKSI
transaction remarks

☐ Tabungan / investasi savings / investment ☐ Pembayaran payment ☐ Biaya hidup personal expenses
☐ Bisnis business purpose ☐ Pembelian barang / jasa purchase of goods / services ☐ Donasi / amal donation

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

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)

7471050100750001

☒ perorangan individual ☐ perusahaan company ☐ pemerintah government

☐ penduduk resident ☐ bukan penduduk non-resident

DR. DEWI SAPRI TOMBILI, SPD

Jl. SAO SAO LORONG DAMAI No. 9

081341733699

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

1.000.000

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

Terbilang
in words

SATU RIBU RUPAH

SUMBER DANA TRANSAKSI (wajib diisi)
source of fund

☐ Gaji / penghasilan salary / income

☐ Hibah / hadiah Grants / gifts

☐ Tabungan / hasil investasi savings / investment

☐ Penjualan aset sale of assets

☐ Warisan inheritance

☐ Hasil Usaha business proceed

☐ Dana pemerintah Government Funds

☐ Sumbangan contribution

BIAYA TRANSAKSI
transaction fee

☐ Tunai cash

☐ Debet 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

