

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



kepada PT Bank Mandiri (Persero) Tbk

tanggal date 30/9/2022

harap dilakukan transaksi berikut please do this transaction

transaksi transaction ☒ setoran deposit ☐ TT ☐ RTGS ☐ SANBI ☐ kliring inkaso clearing/collection ☐ Bank Draft bank draft

harap ditulis dengan huruf cetak please fill in with block letters

VALIDASI 10304 1030452 94 04 30/09/2022 1:55:19 PM 2314 / PP
103-00-0672885-7 PAULUS SIMADIBRATA IDR 1,002,500.00 DR
122-00-0408012-6 KOLEGIUM PENYAKIT DA IDR 1,000,000.00 DR
IDR 2,500.00 1.0000000 1.0000000
BIAYA RESERTIFIKASI KOMPETENSI
TANGGAL EFEKTIF 30/09/2022
/ TRI WAHYUNI WULAN DR

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
JAKARTA

TUJUAN TRANSAKSI
purpose of transaction
(wajib diisi)

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-SANBI)

Biaya koresponden correspondent charge

Sub Total

Rate rate

Total

Pemohon dengan ini menyetujui syarat dan ketentuan yang terdapat di Bank Mandiri aplikasi ini
the applicant hereby accepts all terms and conditions stated on the reverse side of this form

Pengesahan Bank bank's authentication

Tanda tangan pemohon applicant's signature

Nama name

FFO 079 Lembar 2 - untuk CSR/CSO/Kepala cabang

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 non customer (BRI)

☒ perorangan individual ☐ perusahaan company ☐ pemerintah government

☒ penduduk resident ☐ bukan penduduk non resident

dr. Paulus Simadibrata

31. Lebak 49 / 181807029509

METODE TRANSAKSI (wajib diisi)
method of transaction

☐ tunai cash ☒ debit rekening debit account

1030006728857 ☐ 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 fund

☐ Hibah / hadiah grant / gift

☐ Penjualan aset sale of assets

☐ Hasil usaha business profit

☐ Sumbangan contribution

BIAYA TRANSAKSI
transaction fee

☐ Tunai cash ☐ Debit 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

PT 54107/2022/RDP