

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

mandiri

kepada PT Bank Mandiri (Persero) Tbk

tanggal date 18-6-2021

harap dilakukan transaksi berikut please do this transaction:

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

harap ditulis dengan huruf cetak please fill in with block letters

VALIDASI
validation

16208 1620851 61 16 18/06/2021 1:31:53 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
ABU HAERA DAENG MATTIRO
TANGGAL EFEKTIF 18/06/2021

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 4080 126

Bank
bank

Mandiri JKT RSCM

Alamat & telp penerima
beneficiary address & phone no
Jenis & Nomor Identitas
ID type & number

71. Diponegoro 71 Jakarta Pusat

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

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
	ABU HAERA DAENG MATTIRO
	Nama name

PENGIRIM (wajib diisi)
applicant

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

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

Informasi pengirim
applicant information

Status kependudukan
resident status

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

Nama
name

ABU HAERA DAENG MATTIRO

Alamat & nomor telepon
address & telephone number

J. MAJEN SUTAYO NO 97 Kendo

0813 4442 2229

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
			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: ☐ 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 Laode Surah
Alamat & nomor telepon address & telephone number BTN Graha Gopo-Gopo Indah
NIK/ Paspor (WNA) ID number 7471050100790001

PT JTP 10/2020