

826 5 5 7743 06/08
Validasi: SRI INDAH MAULIDAWATI IDR 1,003,500.00
760360200001004 YADIB-KLIRING IDR 1,000,000.00
90360420803001 PEND.PROP.TRANSAKSI KLIRING IDR 3,500.00
BANK MANDIRI /1220004080126 /KOLEGIUM PENYAKIT DALAM
0090/LANGSA

Tanggal/Date : 6-8-2020

Formulir Kiriman Uang

Remittance Application

Penerima/ Beneficiary ☒ Penduduk/ Resident ☐ Bukan Penduduk/ Non Resident

Nama/ Name : KOLEGIUM PENYAKIT DALAM

Alamat/ Address :

Telepon/ Phone :

Kota/ City : Negara/ Country :

Bank Penerima/ Beneficiary Bank : MANDIRI CARIKIM

Kota/ City : Negara/ Country : JKT

No. Rek/ Acc. No. : 122-000408012-6

Pengirim/ Remitter ☒ Penduduk/ Resident ☐ Bukan Penduduk/ Non Resident

Nama/ Name : SRI INDAH MAULIDAWATI, P PD

Nama Alias/ Alias Name :

No. ID :

KTP/SIM/Passport/KITAS :

Alamat/ Address :

Telepon/ Phone :

Kota/ City : LANGSA Negara/ Country : INDONESIA

Tujuan Transaksi (Transaction Purpose) :

Berita (Message) : Biaya Rekening

Biaya dari bank koresponden dibebankan ke rekening/

Correspondent bank charges are for account of:

☐ Penerima/ Beneficiary ☒ Pengirim/ Remitter ☐ Sharing

Jenis Pengiriman/ : ☐ LLG/ Clearing ☐ Draft ☐ RTGS ☐ SWIFT

Sumber Dana/ Source of fund :

☐ Tunai/ Cash ☐ Cek/ BG No.

☒ Debit Rek./ Debit Acc. No. 122-000408012-6

Mata Uang/ Currency : ☒ IDR ☐ USD ☐

Jumlah Dana yang dikirim/ Amount Transfer :

Jumlah /Amount	Kurs/ Rate	Nilai/ Total Amount
----------------	------------	---------------------

Rp 1000.000		
-------------	--	--

Biaya/ Charge	Valas/ Amount in Foreign Exchange	Kurs/ Rate	Nilai/ Total Amount
---------------	-----------------------------------	------------	---------------------

--	--	--	--

Komisi/ Commission			
--------------------	--	--	--

Pengiriman/ Handling			
----------------------	--	--	--

Bank Koresponden/ Correspondent Bank			
--------------------------------------	--	--	--

Jumlah Biaya / Amount Charge :			
--------------------------------	--	--	--

Total yang dibayarkan/ Total Amount			
-------------------------------------	--	--	--

Terbilang/ Amount in Words			
----------------------------	--	--	--



Pejabat Bank / Bank Officer Teller

Saya menyetujui sepenuhnya syarat-syarat yang tercantum pada halaman belakang formulir ini/ I unconditionally accept all the terms and conditions on the reverse form.

Penyetor / Applicant

KAMU 1.0PUD0711

Sah jika ada cetakan data komputer atau tanda tangan yang berwenang/The application form will be valid if there is a computerized validation or the authorize signature

* Transaksi oleh penduduk di atas Rp. 100 juta wajib mengisi form PMN (KYC) / Transaction by resident amounting Rp. 100 million must fill in the PMN (KYC) Form.

** Transaksi oleh bukan penduduk di atas USD 10.000 atau ekuivalennya wajib mengisi form LLD1/ Transaction by non-resident amounting over US\$ 10.000 or its equivalent must fill in the LLD 1 Form