

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

mandiri

kepada **PT Bank Mandiri (Persero) Tbk**

harap dilakukan transaksi berikut please do this transaction:

tanggal date **1-12-2021**

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

harap ditulis dengan huruf cetak please fill in with block letters

VALIDASI
validation

11409 1140956 28 01 01/12/2021 9:49:45 AM 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
BYR SERKOM A.N DR TEHAR KARO KARO
TANGGAL EFEKTIF 01/12/2021

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
☐ penduduk
resident

☐ perusahaan
company
☐ bukan penduduk
non-resident

☐ pemerintah
government

Kolegium Penyakit Dalam
122-000-4080-126
Mandiri RSCM

TUJUAN TRANSAKSI
purpose of transaction
(wajib diisi)

☐ Tabungan / investasi
savings / investment
☐ Bisnis
business purpose

☒ Pembayaran
payment

☐ Biaya hidup
personal expenses

☐ Pembelian barang / jasa
purpose of goods / services

☐ Donasi / amal
donation

BERITA TRANSAKSI
transaction remarks

Pembayaran SERKOM an dr. Tehar Karo Karo.
SPRO FINASIA

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 dibalik formulir aplikasi ini
the applicant hereby accept 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 **Samanah 2**

PENGIRIM (wajib diisi)
applicant

☐ nasabah
customer

☒ non nasabah
walk in customer (WIC)

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

1810044011840002

Informasi pengirim
applicant information

☒ perorangan
individual

☐ perusahaan
company

☐ pemerintah
government

Status kependudukan
resident status

☒ penduduk
resident

☐ bukan penduduk
non-resident

Nama
name

Istikomah Zain

Alamat & nomor telepon
address & telephone number

Bandar Lampung 0812 7817 3451

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
			4 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

Alamat & nomor telepon
address & telephone number

NIK/ Paspor (WNA)
ID number