

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



kepada to PT Bank Mandiri (Persero) Tbk

harap dilakukan transaksi berikut please do this transaction:

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

tanggal date 27-5-21

harap ditulis dengan huruf cetak please fill in with block letters

VALIDASI
validation

09185 0318550 12 27/05/2021 09:44:42 1101
CASH IDR 1.000.000.00 DR
122-00-0408012-6 KOLIKIUM PENYAKIT DA IDR 1.000.000.00 CR
1.000.000.00 1.000.000.00
PENY. STR/ SERKOM/ WTIWIK
TANGGAL EFEKTIF 27/05/2021

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

TUJUAN TRANSAKSI
purpose of transaction
(wajib diisi)

BERITA TRANSAKSI
transaction remarks

☐ perorangan individual ☐ perusahaan company ☐ pemerintah government

☐ penduduk resident ☐ bukan penduduk non-resident

KIPD / KOLIKIUM Penyakit Dalam
122-00-0408012-6
Mandiri Cabang RSCM

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

Pembayaran Str R / Serkom

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 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

☐ nasabah customer

☐ non nasabah walk in customer (WIC)

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

Informasi pengirim
applicant information

☐ perorangan individual

☐ perusahaan company

☐ pemerintah government

Status kependudukan
resident status

☐ penduduk resident

☐ bukan penduduk non-resident

Nama
name

Alamat & nomor telepon
address & telephone number

Dr. dr. I Nyoman Suarjana Sp. PD
081319929718

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
			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

WTIWIK
081348292706