

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 ☐ setoran ☐ TT ☐ RTGS ☐ SKNBI ☐ Kliring-Inkaso ☐ Bank Draft

harap ditulis dengan huruf cetak please fill in with block letters

tanggal date 25 Mei 2021

VALIDASI
validation

13707 1370751 77 06 25/05/2021 12:54:54 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
RESERKON DR R BOWO PRAMONO
TANGGAL EFEKTIF 25/05/2021

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

☐ perorangan individual ☒ perusahaan company ☐ pemerintah government

☒ penduduk resident ☐ bukan penduduk non-resident

KOLEGIUM PENYAKIT DALAM

122-000-4080-126

MANDIRI

RESERKON SKT

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

RESERKON DR R BOWO PRAMONO

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

Pengetahuan Bank bank's authorization

Tanda tangan pemohon applicant's signature

PENGIRIM (wajib diisi)
applicant

☒ nasabah
customer

☐ non nasabah
walk in customer (WIC)

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

340212640484 0005

Informasi pengirim
applicant information

☒ perorangan
individual

☐ perusahaan
company

☐ pemerintah
government

Status kependudukan
resident status

☒ penduduk
resident

☐ bukan penduduk
non-resident

Nama
name

DR R. BOWO PRAMONO

Alamat & nomor telepon
address & telephone number

0818 0403 0707

METODE TRANSAKSI (wajib diisi)
method of transaction

☒ tunai
cash

☐ debit rekening
debit account:

☐ 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 Funds

☐ Hibah / hadiah
Grants / gifts

☐ Penjualan aset
sale of assets

☐ Hasil Usaha
business proceed

☐ 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