

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



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

harap dilakukan transaksi berikut *please do this transaction:*

transaksi ☐ setoran ☒ TT ☐ RTGS ☐ SKNBI ☐ Kliring-inkaso ☐ Bank Draft

tanggal *date* 07/03/2022

harap ditulis dengan huruf cetak *please fill in with block letters*

VALIDASI
validation

15900 1590018 64 10 07/03/2022 12:31:02 PM 1101
CASH IDR 1.000.000.00 IDR
122-00-0108012-6 KOLEGIUM PENYAKIT DA IDR 1.000.000.00 IDR
1.0000000 1.0000000
PEMBAYARAN SERKOM
TANGGAL EFEKTIF 07/03/2022

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

KIPD (KOLEGIUM PENYAKIT DA)
122-000-9080-126-126
BANK MANDIRI

TUJUAN TRANSAKSI
purpose of transaction
(wajib diisi)

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

BERITA TRANSAKSI
transaction remarks

PEMBAYARAN 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
07 MAR 2022 Felix Ehasa P. Saselvo	<i>[Signature]</i> Name name Happy Patra Sari

PENGIRIM (wajib diisi)
applicant

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

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

6202667107970015

Informasi pengirim
applicant information

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

Nama
name

Dr. Wahono, Sp.PD

Alamat & nomor telepon
address & telephone number

Jl. Tambora Bunga No. 09 / 062352204149

METODE TRANSAKSI (wajib diisi)
method of transaction

☐ tunai ☐ debit rekening: ☐ cek/bilyet giro
cash debit account: cheque

Bank Tertarik drawee bank	No. cek/BG cheque number	Valuta currency	Nominal amount

Jumlah setoran/transfer/kliring/inkaso
deposit/transfer/clearing/collection amount

1.000.000,-

Terbilang
in words

Satu juta Rupiah

SUMBER DANA TRANSAKSI (wajib diisi)
source of fund

☐ Gaji / penghasilan ☐ Tabungan / hasil investasi ☐ Warisan ☐ Dana pemerintah
salary / income savings / investment inheritance Government Funds
☐ Hibah / hadiah ☐ Penjualan aset ☐ Hasil usaha ☐ Sumbangan
Grants / gifts sale of assets business proceed contribution

BIAYA TRANSAKSI
transaction fee

☐ Tunai ☐ Debit rekening:
cash debit account:

Biaya bank koresponden correspondent charge

☐ Pengirim ☐ Penerima ☐ Lainnya
applicant beneficiary others

diisi apabila pembawa formulir bukan Pengirim filled out if the bearer of this form is not the applicant

Nama
name

Happy Patra Sari, Sp.D

Alamat & nomor telepon
address & telephone number

Jl. Korpri / 0852 96947119

NIK/ Paspor (WNA)
ID number

6271016606940010