

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 rrgs ☐ SKNBI sknbi ☐ Kliring-inkaso clearing-collection ☐ Bank Draft bank draft

tanggal date _____

harap ditulis dengan huruf cetak please fill in with block letters

VALIDASI validation

03115 0311552 11 07 08/04/2020 8:40:37 AM 1101
CASH IDR 1,000,000.00 DR
122-00-0408012-6 KOLEGIUM PENYAKIT DA IDR 1,000,000.00 CP
1.0000000 1.0000000
REGISTRASI SERTIFIKAT KOMPETENSI- M ARIF
TANGGAL EFEKTIF 08/04/2020

PENERIMA (wajib diisi)
beneficiary ☐ perorangan individual ☐ perusahaan company ☒ pemerintah government
Status kependudukan resident status ☐ penduduk resident ☐ bukan penduduk non-resident
Nama name Kolegium Ilmu Penyakit Dalam
Nomor rekening account number 122 00 0408012 6
Bank bank Mandiri cab RSCM
Alamat & telp penerima beneficiary address & phone no. _____
Jenis & Nomor identitas ID type & number _____

TUJUAN TRANSAKSI (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 Registrasi Sertifikat Kompetensi

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 condition stated on the reverse side of this transaction form

Pengesahan Bank bank's authorization	Tanda tangan pemohon applicant's signature
<u>14 April 2020</u> Teller	Name name <u>MUHANNAD ARIF</u>

FFO 079 Lembar 2 : untuk CSR/CSO/Kepala Cabang

PENGIRIM (wajib diisi)
applicant
NIK / Paspor (WNA)
ID number

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

Informasi pengirim
applicant information
Status kependudukan resident status

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

Nama
name

Alamat & nomor telepon
address & telephone number

MUHANNAD ARIF
RANAU 081258863518

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

Terbilang
in words

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

NIK / Paspor (WNA)
ID number