

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 ☐ RTGS ☐ SKNBI ☐ Kliring-inkaso clearing-collection ☐ Bank Draft bank draft

harap ditulis dengan huruf cetak please fill in with block letters

VALIDASI
validation

15900 1590060 55 05 31/01/2023 10:06:06 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
PEMBAYAR SERRORA DR STTI MARYANI SPPD
TANGGAL EFEKTIF 31/01/2023

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

Bank Mandiri RSM

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

Pembayar Serrora dr Stti Maryani, SPPD

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 banks authorization	Tanda tangan pemohon applicant's signature
	Name name dr. Stti Maryani, SPPD

PENGIRIM (wajib diisi)

applicant

☐ nasabah customer

☒ non nasabah walk in customer (WIC)

NIK/ Paspor (WNA) / NPWP (Perusahaan)

ID number

62080155088740002

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

dr. Stti Maryani, SP-PD

0852 46947119 / Jl. Kecipir

METODE TRANSAKSI (wajib diisi)

method of transaction

☒ tunai cash

☐ debit rekening:

☐ 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

Rp. 1.000.000,-

Satu juta Rupiah

SUMBER DANA TRANSAKSI (wajib diisi)

source of fund

☐ Gaji / penghasilan salary / income

☐ Tabungan / hasil investasi savings / investment

☐ Hibah / hadiah Grants / gifts

☐ Warisan inheritance

☐ Dana pemerintah Government Funds

☒ Hasil usaha business proceed

☐ Sumbangan contribution

BIAYA TRANSAKSI

transaction fee

☐ Tunai cash

☐ Debet rekening:

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	Heppy Ratna Sari
Alamat & nomor telepon	Jl. Kecipir / 0852 46947119
NIK/ Paspor (WNA)	6271016606940010
ID number	