

kepada PT Bank Mandiri (Persero) Tbk

tanggal date 17 Maret 2021

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 1203 1120358 51 11 17/03/2021 12:07:01 PM 2021
12-00-0322794-4 RATNA MAILA DEWI ANG IDR 1.002.500.00 DR
122-00-0409012-6 KOLEGIUM PENYAKIT DA IDR 1.000.000.00 CR
IDR 2.500.00 1.0000000 1.0000000
P2KB AN DR. RM DEWI 2016/2020
TANGGAL EFEKTIF 17/03/2021

PENERIMA (wajib diisi)
beneficiary

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

Status kependudukan
resident status

Nama name Kolegium Penyakit Dalam
Nomor rekening account number 122-000-4080-12-6
Bank bank Mandiri
Alamat & telp penerima beneficiary address & phone no Jakarta
Jenis & Nomor Identitas ID type & number

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

P2KB a.n dr. RM Dewi 2016-2020

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

Pengesahan Bank bank's authorization	Tanda tangan pemohon applicant's signature
	Nama name

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

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
☐ penduduk resident ☐ bukan penduduk non-resident

Status kependudukan
resident status

Nama
name

Alamat & nomor telepon
address & telephone number

dr. Ratna Maila Dewi Anggraini
Palembang

METODE TRANSAKSI (wajib diisi)

method of transaction

☐ tunai cash ☒ debet rekening: 1 1 2 0 0 0 3 2 2 7 9 9 9 ☐ 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 1000.000,-

Terbilang
in words

atu Ribu 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

PT.BMC 10/2020