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

mandiri

kepada *to* **PT Bank Mandiri (Persero) Tbk** tanggal *date* 15/6 22

harap dilakukan transaksi berikut *please do this transaction:*

transaksi *transaction* ☐ **setoran** *deposit* ☐ **TT** *tt* ☐ **RTGS** *rtgs* ☐ **SKNBI** *sknbi* ☐ **Kliring-inkaso** *clearing-collection* ☐ **Bank Draft** *bank draft*

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

VALIDASI
validation

14602 1460261 93 08 15/06/2022 11:11:44 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
KIPD
TANGGAL EFEKTIF 15/06/2022

PENERIMA (wajib diisi) *beneficiary* ☐ perorangan *individual* ☑ perusahaan *company* ☐ pemerintah *government*

Status kependudukan *resident status* ☐ penduduk *resident* ☐ bukan penduduk *non-resident*

Nama *name* Kolegium Penyakit Dalam

Nomor rekening *account number* 122-00-0408012-6

Bank *bank* MANDIRI

Alamat & telp penerima *beneficiary address & phone no*

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* KIPD

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* 6171011312560005

Informasi pengirim *applicant information* ☑ perorangan *individual* ☐ perusahaan *company* ☐ pemerintah *government*

Status kependudukan *resident status* ☑ penduduk *resident* ☐ bukan penduduk *non-resident*

Nama *name* dr. NIKE WASIATI, Sp. PD

Alamat & nomor telepon *address & telephone number* Permata Puriima E10 0561 761244/08125122946

METODE TRANSAKSI (wajib diisi)
method of transaction

☑ tunai *cash* ☐ debet 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* ☐ Debet rekening: *debit account*

Biaya bank koresponden *correspondent charge*

☐ Pengirim *applicant* ☐ Penerima *beneficiary* ☑ Lainnya *others*

5 JUN 2022

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/04/2022/RDPS