

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



kepada **PT Bank Mandiri (Persero) Tbk** tanggal date : **30/12/21**

harap dilakukan transaksi berikut please do this transaction :

transaksi ☐ 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

12202 1220255 178 03 30/12/2021 1:06:35 PM 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
RE SERKOM DR SZTUFRIE
TANGGAL EFEKTIF 30/12/2021

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

Status kependudukan ☐ penduduk resident ☐ bukan penduduk non-resident

Nama
name

Nomor rekening
account number

Bank
bank

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

RE SERKOM - DR. SZTUFRIE

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

Nama name

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

Status kependudukan
resident status

☐ penduduk resident

☐ bukan penduduk Non-resident

Nama
name

Alamat & nomor telepon
address & telephone number

DR. SZTUFRIE
8067 5479

METODE TRANSAKSI (wajib diisi)
method of transaction

☐ Tunai cash ☐ Debet rekening: debit account: ☐ Cek/bilyet giro cheque

Bank Tertarik drawee bank	Nomor 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

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

7172
0812 8121 8690