

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

mandiri

kepada to PT Bank Mandiri (Persero) Tbk

tanggal date 8-3-22

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

15004 1500451 39 09 08/03/2022 9:08:08 AM 1101
CASH IDR 1,000,000.00 DR
122-00-0408012-6 KOLEGIUM PENYAKIT DA IDR 1,000,000.00 DR
1.0000000 1.0000000
SERKOM
TANGGAL EFEKTIF 08/03/2022

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 Ilmu Penyakit Dalam

122-000-4080-126

MANDIRI Cab. PSCM

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

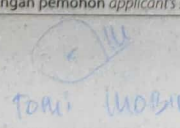
BERITA TRANSAKSI
transaction remarks

SERKOM

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
	
	Name name Tomi Mubie

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

Status kependudukan
resident status

☐ penduduk resident ☐ bukan penduduk non-resident

Nama
name

Tomi Mubie

Alamat & nomor telepon
address & telephone number

Limba B 0852 5624 5403

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 Rp. 1.000.000

Terbilang 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 ☐ Debit 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 name
Alamat & nomor telepon address & telephone number
NIK/ Paspor (WNA) ID number

PBT/11/2021