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

mandiri

kepada *to* **PT Bank Mandiri (Persero) Tbk**
harap dilakukan transaksi berikut *please do this transaction:*

tanggal *date* 30-9-2021

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

12422 1242256 91 03 30/09/2021 2:01:16 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
BIAYA RESERSIFIKASI KOMPETENSI
TANGGAL EFEKTIF ,30/09/2021

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*: 122-000-4080-126

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*: Biaya Resertifikasi Kompetensi

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*
PT BANK MANDIRI (PERSERO) Tbk 30 SEP 2021 FITHRI RADITIA	Name *name*

PENGIRIM (wajib diisi) *applicant*: ☐ nasabah *customer* ☐ non nasabah *walk in customer (WIC)*

NIK/ Paspor (WNA) / NPWP (Perusahaan) *ID number*: 3174016601520004

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

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

Nama *name*: LADISWARA

Alamat & nomor telepon *address & telephone number*: 0816420209

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*

diisi apabila pembawa formulir bukan Pengirim *filled out if the bearer of the form is not the applicant*

Nama *name*:

Alamat & nomor telepon *address & telephone number*:

NIK/ Paspor (WNA) *ID number*:

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

PBT/07/2021

Dipindai dengan CamScanner