BNI

Tanggal/ *Date* : _____

Formulir Kiriman Uang

Remittance Application

Validasi:
55378 085610 689387 28/04/2021 11:45:23
TUNAI PAPDI CABANG BALI IDR 4,002,900.00
760360200001004 YADIB-KLIRING IDR 4,000,000.00
302360420003001 PEND.PROP.TRANSAKSI KLIRING IDR 2,900.00
BANK MANDIRI [illegible] DALAM
0302/RENON

Penerima/*Beneficiary* ☐ Penduduk/ *Resident* ☐ Bukan Penduduk/ *Non Resident*

☐ Perorangan/*Personal* ☐ Perusahaan/*Company*

☐ Pemerintah/*Government* ☐ *Remittance*

Nama/*Name* : Kolegium Penyakit Dalam

Alamat/*Address* : Jl. Salemba I No. 22 C-D

Telepon/*Phone* : 021 31920025

Kota/*City* : Negara/*Country* :

Bank Penerima/*Beneficiary Bank* : Mandiri Cabang Resti

Kota/*City* : Jakarta Negara/*Country* :

No. Rek./*Acc. No.* : 122.000.408312-6

Pengirim/*Remitter* ☐ Penduduk/ *Resident* ☐ Bukan Penduduk/ *Non Resident*

☐ Perorangan/*Personal* ☐ Perusahaan/*Company*

☐ Pemerintah/*Government* ☐ *Remittance*

Nama/*Name* :

Nama Alias/*Alias Name* : PAPDI Cab. Bali

No. ID :

KTP/SIM/*Passport*/KITAS 0802 3345 90

Alamat/*Address* :

Telepon/*Phone* : Jl. PB Sudirman

Kota/*City* : Negara/*Country* :

081934313344

Tujuan Transaksi (*Transaction Purpose*) : Biaya perseptijakan dr. kembayaran di Surodimanu dr. Agung

Berita (*Message*) : tresina dr. AA. Istri Sri Kumala

Biaya dari Bank koresponden dibebankan ke rekening/
Correspondent bank charges are for account of :

☐ Penerima/*Beneficiary* ☒ Pengirim/*Remitter* ☐ *Sharing*

Jenis Pengiriman/ *Type of Transfer* ☐ LLG/*Clearing* ☐ Draft ☐ ____
☐ RTGS ☐ SWIFT

Sumber Dana/ *Source of fund*
☒ Tunai/*Cash* ☐ Cek/*BG No.* ____
☐ Debit Rek./*Debit Acc. No.* ____

Mata Uang/*Currency* : ☐ IDR ☐ USD ☐ ____

Jumlah Dana yang dikirim/*Amount Transfer* :

Jumlah/*Amount*	Kurs/*Rate*	Nilai/*Total Amount*
		Rp 4.000.000

Biaya/*Charge*	Valas/*Amount in Foreign Exchange*	Kurs/ *Amount*	Nilai/ *Total Amount*
Komisi/*Commision*			
Pengiriman/*Handling*			
Bank Koresponden/*Correspondent Bank*			
Jumlah Biaya/*Amount Charge* :			
Total yang dibayarkan/*Total Amount* :			

Terbilang/*Amount in Words* :
Empat juta rupiah

PT BANK NEGARA INDONESIA (PERSERO) TBK
BNI
KANTOR CAPEM RSUP SANGLAH

Saya menyetujui sepenuhnya syarat-syarat yang tercantum pada halaman belakang formulir ini / *I unconditionally accept all the terms and conditions on the reverse form.*

Pejabat Bank/*Bank Officer* Teller

Pemohon/*Applicant*

Sah jika ada cetakan data komputer atau tanda tangan yang berwenang/*The applicant form will be valid if there is a computerized validation or the authorized signature.*
- Transaksi oleh Walk In Customer (WIC) di atas Rp 100 juta atau nilai yang setara dengan itu wajib mengisi form PMN (KYC)/*Transaction by Walk in Customer amounting exceeds Rp 100,000,000 (one hundred million rupiahs) or equivalent value must fill in the PMN (KYC) Form.*
- Transaksi oleh bukan penduduk di atas USD 10.000 atau ekuivalen wajib mengisi Form LLD1/*Transactional by non-resident amounting over US $ 10,000 or its equivalent must fill in LLD1 Form.*

Lembar 3 : Nasabah