

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



kepada to PT Bank Mandiri (Persero) Tbk tanggal date 02 Januari 2024
harap dilakukan transaksi berikut please do this transaction:
transaksi transaction ☒ setoran deposit ☐ TT tt ☐ RTGS rgs ☐ SKNBI sknbi ☐ Kliring-inkaso clearing-collection ☐ Bank Draft bank draft

harap ditulis dengan huruf cetak please fill in with block letters

VALIDASI validation
15000 1500055 53 10 03/01/2024 2:18:30 PM 1101
CASH IDR 1,000,000.00 IDR
122-00-0408012-6 KOLESIUM PENYAKIT DA IDR 1,000,000.00 CH
1.000000 1.000000
SEKON DR HELENA SP PD
JANGKAL EFEK

PENERIMA (wajib diisi) beneficiary ☒ perorangan individual ☐ perusahaan company ☐ pemerintah government
Status kependudukan resident status ☒ penduduk resident ☐ bukan penduduk non-resident
Nama name Kolesium Penyakit Dalam
Nomor rekening account number 122-000-4080-126
Bank bank Mandiri KSM
Alamat & telp penerima beneficiary address & phone no Jakarta
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 Sekon dr. Helena, Sp PD

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 dr. Helena, Sp PD

PENGIRIM (wajib diisi) applicant ☐ nasabah customer ☒ non nasabah walk in customer (WIC)
NIK/ Paspor (WNA) / NPWP (Perusahaan) ID number 3671139305070002
Informasi pengirim applicant information ☒ perorangan individual ☐ perusahaan company ☐ pemerintah government
Status kependudukan resident status ☒ penduduk resident ☐ bukan penduduk non-resident
Nama name dr. Helena, Sp PD
Alamat & nomor telepon address & telephone number Jl. Adonis Samud

METODE TRANSAKSI (wajib diisi) method of transaction ☒ tunai cash ☐ debet 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 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: ☐ 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 Hana Fatma Sari
Alamat & nomor telepon address & telephone number Jl. Korpri
NIK/ Paspor (WNA) ID number 63710100006900010