

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



kepada to PT Bank Mandiri (Persero) Tbk

tanggal date

10-6-2021

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

16208 1620851 60 07 18/06/2021 1:31:11 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
SJAFIUDDIN DULLAH
TANGGAL EFEKTIF 18/06/2021

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 JKT BSCM

Alamat & telp penerima
beneficiary address & phone no

21. Diponegoro 71 Jakarta Pusat

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

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
	SJAFIUDDIN DULLAH
	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

SJAFIUDDIN DULLAH

Alamat & nomor telepon
address & telephone number

21. Saranani No.15 Kendari

0821 1982 5566

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
			1-000-000

Jumlah setoran/transfer/kliring/inkaso
deposit/transfer/clearing/collection amount

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

Loode Surah

Alamat & nomor telepon
address & telephone number

BTN Grama Lepo Lepo Indah 0853365607

NIK/ Paspor (WNA)
ID number

747105010879 0001

PT JTP 10/2020