



Bank
Lampung

APLIKASI SETORAN KIRIMAN UANG

Cabang : RSAM

Tanggal : 20 JUL 2023

HARAP DITULIS DENGAN HURUF CETAK

Rekening Bank Lampung

Harap dituliskan dengan benar

PENERIMA: KOLEGIUM PENYAKIT DA
BANK PEMERINTAH KENDALI KE BANDAR LAMPUNG WALAH

PENERIMA

Nama

Nomor rekening

Bank

Alamat & nomor telepon



penduduk



bukan penduduk

Kolegium Penyakit Dalam
122.000.4010.126

Mandiri RSCM

BERITA UNTUK PENERIMA

Perpanjangan Serkasi dr. Rina K

diisi oleh Bank

Jumlah Transfer

Biaya Pengiriman

Total

1.000.000

2.500

1.002.500

Pengantar Bank

Tanda tangan pemohon

EVLETRIANA

Jenis transaksi



RTGS



Kliring-Inkaso



Penduduk



Bukan Penduduk

Pengirim

Perorangan/Perusahaan/Instansi

Nama

Alamat

Nomor Rekening

Nomor Identitas

Tempat/Tgl Lahir

No Tlp/HP

Pekerjaan/Jabatan

Sumber dana

dr. Rina Kriswiasihing, SpM. K-R
Bandar Lampung

08217244 9521

SUMBER DANA TRANSAKSI



Tunai



Debet rekening



Cek / bilyet giro

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Bank Tertarik	Nomor cek / BG	Valuta	Nominal
			Rp 1.000.000,-

20 JUL 2023

Jumlah setoran / transfer / kliring / inkaso

Terbilang satu juta Ropial.

BIAYA TRANSAKSI



Tunai



Debet rekening

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

- Bagi Non Nasabah kategori Walk In Customer yang melakukan penyetoran dana lebih dari atau sama dengan Rp.100 juta/ekuilvalen, wajib menyerahkan photocopy tanda pengenal dan mengisi Form BL-FG005 Ver FG 5.1 perorangan/perusahaan
*) Pish yang sesuai

Lembar ketiga untuk Nasabah