

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

transaksi transaction ☐ setoran deposit ☐ TT tt ☐ RTGS rrgs ☐ SKNBI sknbi ☐ Kliring-inkaso clearing-collection ☐ Bank Draft bank draft

harap ditulis dengan huruf cetak please fill in with block letters

VALIDASI
validation

03100 0310081 25 12/05/2021 09:00:32 1101

CASH IDR 1.000.000.00 IDR

122-00-0408012-6 BILANGAN PENYAKIT DA IDR 1.000.000.00 IDR

1.000000 1.000000

PEMERAYAN SERKOM DR DARWIN

PENERIMA (wajib diisi)
beneficiary

☐ perorangan individual ☐ perusahaan company ☐ pemerintah government

Status kependudukan
resident status

☐ penduduk resident ☐ bukan penduduk non-resident

Nama
name

Nomor rekening
account number

Bank
bank

Alamat & telp penerima
beneficiary address & phone no

Jenis & Nomor Identitas
ID type & number

KIPD (Kolegium Penyakit Da am)
122-00-0408012-6
Mandiri Cabang KSCM
Jakarta

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

Pembayaran Serkom Dr. Darwin

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 accept all terms and condition stated on the reverse side of this transaction form

Pengesahan Bank bank's authorization	Tanda tangan pemohon applicant's signature
	Name name

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

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

Alamat & nomor telepon
address & telephone number

Dr. dr. Darwin P. Sp. PD - K HOM
komp. Bunyamin

METODE TRANSAKSI (wajib diisi)
method of transaction

☐ tunai cash

☐ debit rekening: debit account:

☐ 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

Alamat & nomor telepon
address & telephone number

NIK / Paspor (WNA)
ID number

Wiwik Herna JIARA
08134829 2706
637104560974 0001