



Tanggal/ Date : 12-8-2021

Formulir Kiriman Uang

Remittance Application

801851555610 091975 12/08/2021 09:48:11

Validasi: TUNAI 180 N1 WAYAN YONI ASTRINI IDR 1,002,900.00

760360200001004 YADIB-KLIRING IDR 1,000,000.00

302360420803001 BUND BPOB TRANSAKSI KLIRING IDR 2,900.00

BANK Penerima/Beneficiary 0004 ☒ 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 : 021 319 20025

Kota/City : Negara/Country :

Bank Penerima/Beneficiary Bank : Mandiri Cdb. RSCM

Kota/City : Jakarta Negara/Country :

No. Rek./Acc. No. : 122.000.408.012-6

Pengirim/Remitter ☐ Penduduk/ Resident ☐ Bukan Penduduk/ Non Resident☐ Perorangan/Personal ☐ Perusahaan/Company☐ Pemerintah/Government ☐ Remittance

Nama/Name :

Nama Alias/Alias Name : Yoni Astrini

No. ID :

KTP/SIM/Passport/KITAS 0341270388 / 08193431334

Alamat/Address : Pengasa

Telepon/Phone :

Kota/City : Negara/Country :

Tujuan Transaksi (Transaction Purpose) : Biaya pendaftaran dr. Dewi Dien Sukmawati

Berita (Message) :

Biaya dari Bank koresponden dibebankan ke rekening/
Correspondent bank charges are for account of :☐ Penerima/Beneficiary ☐ Pengirim/Remitter ☐ Sharing

Sila jika ada cetakan data komputer atau tanda tangan yang berlawanan/The applicant form will be void if there is a computer data 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 Rupiah) must fill in the PMN (KYC) Form.

Transaksi oleh bukan penduduk di atas USD 10,000 atau ekuivalen wajib mengisi Form LLD1/Transaction by non-resident amounting over US \$ 10,000 or its equivalent must fill in LLD1 Form.

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 1.000.000	
Biaya/Charge	Valas/Amount in Foreign Exchange	Kurs/ Amount	Nilai/ Total Amount
Komisi/Commision			
Pengiriman/Handling			2.900
Bank Koresponden/Correspondent Bank			
Jumlah Biaya/Amount Charge :			
Total yang dibayarkan/Total Amount :			

Terbilang/Amount in Words :

satu juta rupiah

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 Office

Pemohon/Applicant

Lembar 3 - Nasabah