

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



kepada to PT Bank Mandiri (Persero) Tbk
harap dilakukan transaksi berikut please do this transaction : tanggal date 27/12/2022
transaksi transaction ☒ setoran deposit ☐ TT ☐ RTGS ☐ SKNBI ☐ Kliring-inkaso clearing-collection ☐ Bank Draft bank draft

harap ditulis dengan huruf cetak please fill in with block letters

VALIDASI
validation

15900 1590048 51 06 27/12/2022 1:43:25 PM 1101
CASH TDR 1.000.000.00 DR
122-00-0409012-6 KOLEGIUM PENYAKIT DA TDR 1.000.000.00
1.0000000 1.0000000
PENER SEPROM DR RIAHDO JULIARMAN SPRI
TUNAI 27/12/2022

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
Alamat & telp penerima
beneficiary address & phone no
Jenis & Nomor Identitas
ID type & number

TUJUAN TRANSAKSI (wajib diisi)
purpose of transaction ☐ 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 Seprom dr Riahdo Juliarman Spri

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	27 DEC 2022

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
Felix Elhasri P Teller di Riahdo Juliarman Spri
Name name 4 PP

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) 3175060707820028
ID number

Informasi pengirim
applicant information

☒ perorangan individual ☐ perusahaan company ☐ pemerintah government

Status kependudukan
resident status

☒ penduduk resident ☐ bukan penduduk non-resident

Nama
name

dr. Riahdo Juliarman Saragih, Sp.PP

Alamat & nomor telepon
address & telephone number

Jl. KECIP 10852-4654-7111

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: ☐ debet 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

Terp. Karna Sari

Alamat & nomor telepon
address & telephone number

Jl. KECIP 10852-4654-7111

NIK / Paspor (WNA)
ID number

6271016606940010