

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

mandiri

Kepada to PT Bank Mandiri (Persero) Tbk tanggal date 10-jan-2020
harap dilakukan transaksi berikut please do this transaction:
transaksi transaction ☐ setoran deposit ☐ TT tt ☐ RTGS rtgs ☐ SKNBI sknbi ☐ Kliring-inkaso clearing-collection ☐ Bank-Draft bank-draft

harap ditulis dengan huruf cetak please fill in with block letters

VALIDASI
validation

11100 1110012 38 10/01/2020 10:04:39 1100 / K
CASH IDR 1.000.000.00 IDR
122-00-0408012-6 KOLEGIUM PENYAKIT DA IDR 1.000.000.00 CR
1.000.000 1.000.000
UANG SIK DR KEMAHISAHILLAPAHU
TANGGAL EFEKTIF 10/01/2020

PENERIMA (wajib diisi)
beneficiary

Status kependudukan
resident status

Nama
Name

Nomor rekening
account number

Bank
bank

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

☐ perorangan individual ☐ perusahaan company ☐ pemerintah government

☐ penduduk resident ☐ bukan penduduk non-resident

Kolegium Ilmu Penyakit Dalam

122.000.4080126

Mandiri

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

uang sika dr. Ewal Sutedi, SpPD.

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 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
FILTRA OKMAZO	Nama name RILLA APRILLIA

FFO 079 Lembar 2 untuk CSR/CSO/Kepala Cabang

PENGIRIM (wajib diisi)
applicant

NIK/ Paspor (WNA)
ID number

Informasi pengirim
applicant information

Status kependudukan
resident status

Nama
name

Alamat & nomor telepon
address & telephone number

☐ nasabah customer

☐ non nasabah walk in customer (WIC)

13710251049 2000 3

☐ perorangan individual

☐ perusahaan company

☐ pemerintah government

☐ penduduk resident

☐ bukan penduduk non-resident

RILLA APRILLIA

Jl. TAWAHAN III NO 7 / 0852 7117 368

METODE TRANSAKSI (wajib diisi)
method of transaction

☐ tunai cash ☐ debit rekening: ☐ cek/bilyet cheque

Bank Tertarik drawee bank	No. cek/BG cheque number	Valuta currency	Nominal amount

Jumlah setoran/transfer/kliring/inkaso
deposit/transfer/clearing/collection amount 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 Fund
☐ Hibah / hadiah Grants / gifts ☐ Penjualan aset sale of assets ☐ Hasil usaha business proceed ☐ Sumbangan contribution

BIAYA TRANSAKSI
transaction fee

☐ Tunai cash ☐ Debit rekening: ☐

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