

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



kepada to PT Bank Mandiri (Persero) Tbk

tanggal date 15-12-2021

harap dilakukan transaksi berikut please do this transaction:

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

15004 1500455 42 19 15/12/2021 9:40:57 AM 1101
CASH IDR 1.000.000.00 CR
122-00-0408012-6 KOLEGIUM PENYAKIT DA IDR 1.000.000.00 CR
1.0000000 1.0000000
M. ANGAR AR
TANGGAL EFEKTIF 15/12/2021

PENERIMA (wajib diisi)
beneficiary

☒ perorangan individual ☐ perusahaan company ☐ pemerintah government

Status kependudukan
resident status

☐ penduduk resident ☐ bukan penduduk non-resident

Nama
name

Kolegium Ilmu Penyakit Dalam

Nomor rekening
account number

122-000-4080-126

Bank
bank

Mandiri Cab. RSCM

Alamat & telp penerima
beneficiary address & phone no

Jenis & Nomor Identitas
ID type & number

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

M. ANGAR AR.

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 di balik 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
MURUL PRATIWA A. LIPOETO TELLER	 Nama name

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

Toliki Mobie

Alamat & nomor telepon
address & telephone number

Kel. Lumba B / 0852 562454003

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: ☐

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