

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

mandiri

kepada to PT Bank Mandiri (Persero) Tbk

tanggal date 4/1/2021

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

11400 1140854 1 02 04/01/2021 9:10:05 AM
CASH IOR 1.000.000.00 DR
122-00-0408012-6 KOLEGIUM PENYAKIT DA IOR 1.000.000.00 C
1.0000000 1.0000000
TANGGAL EFEKTIF 04/01/2021

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 Penyakit Dalam
122 000 4080 126
Mandiri
RSCM

TUJUAN TRANSAKSI
purpose of transaction (wajib diisi)

☐ Tabungan / investasi savings / investment ☒ Pembayaran payment ☐ Biaya hidup personal expenses
☐ Bisnis business purpose ☐ Pembelian barang / jasa purpose of goods / services ☐ Donasi / amal donation

BERITA TRANSAKSI
transaction remarks

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 conditions stated on the reverse side of this transaction form

Pengesahan Bank bank's authorization

Tanda tangan pemohon applicant's signature

ANALISIA AMALIA TELLER

Nama name

Agung

PENGIRIM (wajib diisi)
applicant

☐ nasabah customer

☐ non nasabah walk in customer (WIC)

NIK/Paspor (WNA)/NPWP (Perusahaan)
ID number

1671082703880006

Informasi pengirim
applicant information

☒ perorangan individual

☐ perusahaan company

☐ pemerintah government

Status kependudukan
resident status

☒ penduduk resident

☐ bukan penduduk non-resident

Nama
name

dr. Agung Budi P Sp.PD

Alamat & nomor telepon
address & telephone number

0823 2801 0445

METODE TRANSAKSI (wajib diisi)
method of transaction

☒ tunai cash

☐ debet rekening debit account

☐ 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 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