

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



kepada PT Bank Mandiri (Persero) Tbk

tanggal date 13 Dec 2022

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

11203 1120302 95 14 13/12/2022 2:22:44 PM 1101  
CASH IDR 1,000,000.00 DR  
122-00-0408012-6 KOLEGIUM PENYAKIT DA IDR 1,000,000.00 CR  
1.0000000 1.0000000  
KIPD DR MILIYANDRA  
TANGGAL EFEKTIF 13/12/2022

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

122 000 908 121

Bank  
bank

Mandiri

Alamat & telp penerima  
beneficiary address & phone no

ARAKTA

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

KIPD dr. Miliyandra

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 bagian belakang formulir ini  
the applicant hereby accepts all terms and conditions stated on the reverse side of this form

Pengesahan Bank bank's authorization

Tanda tangan pemohon applicant's signature

Nama name

PENGIRIM (wajib diisi)  
applicant

☒ nasabah customer ☐ non nasabah walk in customer (WIC)

NIK/ Paspor (WNA) / NPWP (Perusahaan)

ID number

1671099205950002

Informasi pengirim  
applicant information

☒ perorangan individual ☐ perusahaan company ☐ pemerintah government

Status kependudukan  
resident status

☐ penduduk resident ☐ bukan penduduk non-resident

Nama  
name

dr. Miliyandra, SpPD

Alamat & nomor telepon  
address & telephone number

Palembang

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: ☐ 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