

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 2-8-2021
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

11107 1110752 49 02/08/2021 12:51:50 1101
CASH IDR 1.000.000.00 DR
122-00-6408012-6 KOLEGIUM PENYAKIT DA IDR 1.000.000.00 DR
1.000000 1.000000
SERKOM DR. DIANA OKTAVIA

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 21080 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

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
	Nama name

PENGIRIM (wajib diisi)
applicant ☐ nasabah customer ☐ non nasabah walk in customer (WIC)
NIK/ Paspor (WNA) / NPWP (Perusahaan) 1303085310770001
ID number
Informasi pengirim applicant information ☒ perorangan individual ☐ perusahaan company ☐ pemerintah government
Status kependudukan resident status ☒ penduduk resident ☐ bukan penduduk non-resident
Nama name SERKOM dr. DIANA OKTAVIA
Alamat & nomor telepon address & telephone number SIKUNJUNG 08238667 0882

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 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 DIANA OKTAVIA
Alamat & nomor telepon address & telephone number SIKUNJUNG 08238667 0882
NIK/ Paspor (WNA) ID number 1303085310770001