

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

mandiri

kepada to PT Bank Mandiri (Persero) Tbk tanggal date: 18/7-2021  
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

12202 1220252 43 19 13/07/2021 12:30:59 PM 1101  
CASH IDR 1,000,000.00 DR  
122-00-0408012-6 KOLEGIUM PENYAKIT DA IDR 1,000,000.00 CR  
1,00000000 1.00000000  
BIAYA RESERTIFIKASI KOMPETENSI  
TANGGAL EFEKTIF 13/07/2021

PENERIMA (wajib diisi) ☐ 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 4080 126  
Bank bank MANDIRI  
Alamat & telp penerima beneficiary address & phone no 0813 1452 2033  
Jenis & Nomor Identitas ID type & Number

TUJUAN TRANSAKSI ☐ Tabungan/Investasi savings/investment ☐ Pembayaran Payment ☐ Biaya hidup personal expenses  
purpose of transaction (wajib diisi) ☐ Bisnis Business purpose ☐ Pembelian Barang/Jasa Purchase of goods/services ☐ Donasi/amal donation  
BERITA TRANSAKSI transaction remarks BIAYA RESERTIFIKASI KOMPETENSI

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                                  |

FFO 079 Lembar 2 : untuk CSR/CSO/Kepala Cabang

PENGIRIM (wajib diisi) ☐ 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 PR. DR. DASMAN KMAIL / ELIA  
Alamat & nomor telepon address & telephone number 081514259282

METODE TRANSAKSI (wajib diisi)  
method of transaction

☐ Tunai cash ☐ Debet rekening: debit account: ☐ Cek/bilyet giro cheque

| Bank Tertarik drawee bank | Nomor 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 RATA 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