

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



kepada PT Bank Mandiri (Persero) Tbk

tanggal date 10-3-2021

harap dilakukan transaksi berikut please do this transaction:

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

16208 1620853 82 06 10/03/2021 10:48:51 AM 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
P2KB TAHUN 2016-2020
TANGGAL EFEKTIF 10/03/2021

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 4080 12 6

Bank
bank

Alamat & telp penerima
beneficiary address & phone no
Jenis & Nomor Identitas
ID type & number

Di Salemba 021 3910159

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

P2KB Tahun 2016-2020

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
	Nama name Laode Ahmad Wahid

PENGIRIM (wajib diisi)
applicant

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

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

7403 1529 1169 0001

Informasi pengirim
applicant information

☒ perorangan individual ☐ perusahaan company ☐ pemerintah government

Status kependudukan
resident status

☒ penduduk resident ☐ bukan penduduk non-resident

Nama
name

dr. Laode Ahmad Wahid, SPPO

Alamat & nomor telepon
address & telephone number

Kel. Liliwatu Muna 082104856633

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
			1-000-000

Jumlah setoran/transfer/kliring/inkaso
deposit/transfer/clearing/collection amount

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

Laode Surah, SKM, MD

Alamat & nomor telepon
address & telephone number

BTN Graha Lopo Lopo Indau/0853 3369

NIK/ Paspor (WNA)
ID number

747105010879 0001