

Kepada Yang Terhormat,
Bapak. Sigit Swasono, M.Kom, MM
c.q
Ibu. Dwi Astuti R, M.Kom

Hal : Permohonan Transfer BPJS Kesehatan - UNM

Mohon pada tanggal 5 Februari 2026 ini untuk dilakukan transfer iuran BPJS Kesehatan ke norek tersebut dibawah ini :

No	Nama	Norek	Nominal	Bank	Ket
1	Yayasan Indonesia Nusa Mandiri	8988890001135018	Rp 12.524.422	Mandiri	Iuran Feb 2026
Jumlah			Rp 12.524.422		

Demikian permohonan ini disampaikan, atas kerja samanya diucapkan terima kasih.

Jakarta, 2 Februari 2026
Kepala Divisi SDM



Efriadi, M.Kom, MM

Yth. YAYASAN INDONESIA NUSA MANDIRI
Jl. DEWI SARTIKA NO.77 CAWANG
KOTA JAKARTA TIMUR
13830

Nomor Virtual Account Virtual Account Number	Jumlah yang Harus Dibayarkan Amount Due To be Paid	Jumlah Pegawai Number of Employees	Jumlah Tertanggung Number of Dependents	Tanggal Cetak Statement Date	Tanggal Jatuh Tempo Payment Due Date
BNI : 888890001135018 BRI : 888890001135018 MDR : 888890001135018 BTN : 888890001135018	Rp. 12.524.422	38	37	30/01/2020	10/02/2020

Tanggal Transaksi Transaction Date	Keterangan Transaksi Transaction Description	Jumlah Amount
	Saldo Awal Tagihan Previous Balance	Rp. 12.524.422
14/01/2020	Pembayaran Previous Payment	Rp. 12.524.422 CR
Feb 2020	Premi/toran Contribution	Rp. 12.524.422
	Total Tagihan Total Balance	Rp. 12.524.422

Kolektibilitas Lancar
Collectibility Current

Isyarat dan Keterangan

- Pembayaran dapat dilakukan melalui Bank BNI, BRI, Mandiri, atau BTN dengan menggunakan Nomor Virtual Account sebagaimana tertera di atas.
- Pembayaran dapat dilakukan melalui Bank lain (BNI/BRI/BCA) dengan menggunakan Nomor Virtual Account sebagaimana tertera di atas dengan nama Bank yang bersangkutan dan menginput nomor Virtual Account.
- Pembayaran paling lambat 10 hari sejak tanggal cetak pernyataan ini. Pembayaran paling lambat 10 hari sejak tanggal cetak pernyataan ini.
- Pembayaran paling lambat 10 hari sejak tanggal cetak pernyataan ini. Pembayaran paling lambat 10 hari sejak tanggal cetak pernyataan ini.
- Untuk menghindari kelambatan, silakan lakukan pembayaran 2 hari sebelum tanggal jatuh tempo.
- Ajarkan terjemah berdasarkan total tagihan, mohon menghubungi Kantor Cabang BPJS Kesehatan untuk melakukan pembayaran paling lambat tanggal 10 bulan berjalan. Keterlambatan dapat mengakibatkan denda administratif pada tahun pajak berikutnya.
- Denda ini tidak dapat dibebaskan oleh Kantor Cabang BPJS Kesehatan. Denda ini akan dikenakan secara otomatis oleh sistem.
- Aparta dari waktu di mana akan dikenakan denda administratif ini, akan dikenakan denda administratif pada tanggal 10 bulan berikutnya. Untuk lebih jelasnya, silakan hubungi Kantor Cabang BPJS Kesehatan.

Tanda air dan tanda terima ini akan dikirimkan secara otomatis kepada Anda melalui email.

"Dengan hormat kami ucapkan terima kasih"